**Действует с 29.03.2016г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА/ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ДЛЯ ВСЕХ СЕГМЕНТОВ КОРПОРАТИВНОГО БИЗНЕСА ПРИ ОТКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА/ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЮРИДИЧЕСКОЕ ДЕЛО** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя | |
| **Сведения о юридическом лице/ИП** | | |
| **Является ли единоличный исполнительный орган организации/ИП:** | иностранным публичным должностным лицом;  супругом или близким родственником публичного должностного лица;  должностным лицом публичной международной организации;   лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;  лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России;  лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации;  лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России;  лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов  Укажите занимаемую должность (титул, звание, сан):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Укажите наименование и адрес работодателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц | |
| **Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планирует осуществлять через Банк организация/ИП** | Договор купли – продажи (товарный)  Агентский договор  Договор комиссии  Договор купли-продажи ценных бумаг  Договор аренды  Иное (указать вид договора) | |
| **Укажите основных действующих или планируемых контрагентов по операциям с денежными средствами, находящимися на счете организации/ИП** *(указывается не более 2 контрагентов)* | Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения о деловой репутации организации/ИП** | Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов ПАО Сбербанк  Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций  Отзыв(ы)отсутствует(ют) | |
| **Сфера деятельности/отрасль производства организации/ИП** | Предоставление услуг  Производство  Оптовая / Розничная Торговля (нужное отметить)   Строительство  Энергетика  Деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия  Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий)  Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное отметить)   Деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов;  Совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий  Совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом  Благотворительная деятельность  Иная (указать какая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Имеется ли по состоянию на дату предоставления документов в Банк в отношении организации/ИП какой-любой из указанных фактов:** | Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах  Ведется производство о несостоятельности (банкротстве)  Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом)  Проводится процедура ликвидации  Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов  Все указанные выше факты отсутствуют | |
| **Сведения о количестве планируемых операций по счету организации/ИП в месяц (шт.)** | от 10  от 100  от 1000 | |
| **Сведения о сумме планируемых операций (предполагаемые обороты) по счету организации/ИП в месяц** | до 1 000 000 рублей  до 100 000 000 рублей  до 500 000 000 рублей  свыше 500 000 000 рублей | |
| **Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации/ИП?** | Нет  Да:   на выплату заработной платы и иных форм материального вознаграждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц);   на хозяйственные цели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц);   на иные цели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц) | |
| **Имеете ли Вы/организация счета в других кредитных организациях в настоящее время** | Имеются сета в следующих кредитных организациях (укажите наименование):  Счетов не имею | |
| **Имелись ли ранее у Вас/организации счет(а) в других кредитных организациях**  *Информация предоставляется за последние 12 месяцев* | Счета были открыты в следующих кредитных организациях (укажите наименование):  Нет | |
| **Информация о бенефициарном владельце юридического лица/ИП** | | |
| **Информация о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ не предоставляется т.к. организация является (укажите нужное):** | | |
| органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом;   государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;   международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью.  эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;  иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;  иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа | | |
| **В ином случае:** | | |
| Имеется ли у организации/ ИП бенефициарный владелец в целях 115-ФЗ - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Вашей организацией/ физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия организации /ИП или влиять на принимаемые организации/ИП решения | Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган организации[[1]](#footnote-1). | |
| Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) являются(ется) иные(ое) физические(ое) лица(о).  (Необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно) | |
| Бенефициарный(ые) владелец(ы) отсутствует(ют) | |
| **Информация о выгодоприобретателе юридического лица /ИП** | | |
| Действуете ли Вы к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления? | Нет | |
| Да (необходимо заполнить Приложение «Сведения о выгодоприобретателе») | |
| **Информация о микрофинансовой организации** (заполняется только микрофинансовой организацией) | | |
| Имеет ли Ваша организация статус микрофинансовой организации? | Нет | |
| Да  Если «Да», то укажите: Утверждены ли в Вашей организации Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, соответствующие требованиям, установленным для микрофинансовых организаций, в микрофинансовой организации?  Да  Нет  Назначено ли в Вашей организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма в микрофинансовой организации?  Да  Нет | |
| **Согласие предоставить информацию в целях FATCA** | | |
| Подтвердите согласие организации/ИП предоставить информацию, содержащуюся в Приложении «Дополнительные сведения в целях FATCA» | ДА – даем согласие на предоставление информации, содержащейся в Приложении "Дополнительные сведения в целях FATCA".  НЕТ – отказываемся от предоставления информации, содержащейся в  Приложении "Дополнительные сведения в целях FATCA", потому что (укажите применимый вариант):  Организация является юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации. При этом указанные граждане Российской Федерации:  а) могут иметь одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза;  б) не должны иметь одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.  **ИЛИ**  ИП является гражданином Российской Федерации, в том числе имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имеет одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве  НЕТ – отказываемся от предоставления информации, содержащейся в Приложении "Дополнительные сведения в целях FATCA", по иным основаниям. | |
| *«Дополнительные сведения в целях FATCA» могут предоставляться клиентом в Банк по каналам дистанционного банковского обслуживания. Клиент признает, что дополнительные сведения, полученные Банком в виде электронного сообщения, защищенного с применением правил системы дистанционного банковского обслуживания, имеют равную юридическую силу с надлежаще оформленными и собственноручно подписанными уполномоченным лицом клиента документами.* | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИО ИП/Руководителя организации/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется сотрудником Банка** | |
| Дата открытия первого банковского счета (банковского вклада) | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка,  открывшего банковский счет |  |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, принявшего «Информационные сведения» |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента)[[2]](#footnote-2) | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки:  В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму не выявлена |
| Дата обновления информационных сведений |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента) | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки:  В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности не выявлена  В отношении клиента выявлена информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму. Информация содержится в Перечне/Решении (нужное подчеркнуть) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, обновившего информационные сведения |  |
| Дата прекращения отношений с клиентом |  |

1. В данном случае Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» не заполняется. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется сотрудником, заключающим договорные отношения [↑](#footnote-ref-2)