

## Приложение 2. Сведения о клиенте

### Сведения о Депоненте/Клиенте

(для юридических лиц / индивидуальных предпринимателей)

1. Информация об организации – потенциальном клиенте Банка:	
1.1. Полное наименование организации / ИП	
1.2. Укажите цель создания вашей организации / ИП	<input type="checkbox"/> Извлечение прибыли <input type="checkbox"/> Благотворительность <input type="checkbox"/> Реализация собственных проектов <input type="checkbox"/> Иное:
1.3. Для ИП	Принадлежность к ПДЛ <sup>1</sup> (указать да/нет и категорию): Является родственником ПДЛ (указать да/нет и категорию):
2. Сведения об адресе регистрации (место нахождения):	
Настоящим подтверждаю присутствие организации/ИП, по адресу (месту нахождения), сведения о котором содержатся в едином государственном реестре юридических лиц/индивидуальных предпринимателей: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
3. Сведения о выгодоприобретателях <sup>2</sup> (в интересах какого лица открывается счет в Банке):	
<input type="checkbox"/> В интересах организации / ИП <input type="checkbox"/> В интересах другого юридического лица (укажите наименование, ИНН/КИО, ОГРН, место гос.рег., адрес местонахождения, данные доверенности, если применимо): <input type="checkbox"/> В интересах физического лица или ИП (указать ФИО; гражданство, дату рождения, данные документа удостоверяющего личность, данные миграционной карты (если применимо), ИНН (при наличии), адрес места жительства и места пребывания, данные доверенности, если применимо):	
4. Контактная информация организации / ИП:	
Укажите (при наличии) почтовый адрес организации / ИП:	Номер телефона организации / ИП: Номер факса организации / ИП: Адрес электронной почты организации / ИП: Сайт организации / ИП (при наличии):
5. Дополнительная информация об организации / ИП :	
5.1. Укажите имеет ли ваша организация / ИП лицензии	<input type="checkbox"/> Да (укажите наименование и вид деятельности): <input type="checkbox"/> Нет
5.2. Наличие у организации / ИП площадей, необходимых для ведения деятельности:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Склад <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность</li><li>• Торговая точка <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность</li><li>• Производство <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность</li><li>• Офис <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность</li></ul>
5.3. Перечислите основных контрагентов вашей организации / ИП, информацию о планируемых плательщиках и получателях	

<sup>1</sup> **Публичное должностное лицо** – лицо, относящееся к категории:

- ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо,
- МПДЛ - должностное лицо публичной международной организации,
- РПДЛ – российское публичное должностное лицо

<sup>2</sup> **Выгодоприобретатель** - лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом

по операциям с денежными средствами, которые будут находиться на счете, открываемом в Банке (Наименование, ИНН/К/ИО)	
5.4. Система налогообложения, применяемая организацией / ИП	<input type="checkbox"/> УСНО <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> Общая <input type="checkbox"/> Патент
5.5. Наличие счетов в других кредитных организациях (указать в каких)	
5.6. Укажите, планирует ли ваша организация / ИП осуществлять переводы денежных средств со своих расчетных счетов, открытых в других кредитных организациях, по основанию: «Перевод денежных средств в связи с закрытием счета»:	
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
5.7. Укажите штатную численность персонала организации на последнюю отчетную дату:	
<b>6. Сведения о финансовом положении и деловой репутации об организации / ИП :</b>	
Документы (сведения), предоставляемые в Банк (предоставляется по выбору клиента один из документов и (или) подтверждений финансового положения за последний отчетный период и наличие/отсутствие возможности предоставления отзыва о деловой репутации в произвольной письменной форме):	
<input type="checkbox"/> Бухгалтерская отчетность, с отметками о принятии налогового органа  <input type="checkbox"/> Справка об исполнении налогоплательщиком обязательств  <input type="checkbox"/> Подтверждаю, что в отношении организации / ИП производство по делу о несостоятельности (банкротстве) не ведется, вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) отсутствуют, проведение процедур ликвидации не ведется.  <input type="checkbox"/> Наличие отзывов от иных кредитных организаций, в которых обслуживалась организация / ИП или от других клиентов Инвестиционного Банка «ВЕСТА» (ООО) о деловой репутации	<input type="checkbox"/> Годовая/квартальная налоговая декларация с отметками о принятии налогового органа  <input type="checkbox"/> Аудиторское заключение  <input type="checkbox"/> Подтверждаю отсутствие фактов неисполнения организацией / ИП своих денежных обязательств по причине недостаточности денежных средств на банковских счетах  <input type="checkbox"/> Подтверждаю отсутствие возможности предоставления отзывов от иных кредитных организаций, в которых обслуживалась организация / ИП или от других клиентов Инвестиционного Банка «ВЕСТА» (ООО) о деловой репутации
<b>7. Информация о целях отношений с Банком, интересующие организацию банковские услуги/продукты, источники происхождения денежных средств (иного имущества):</b>	
7.1. Укажите предполагаемый характер отношений вашей организации с Банком	<input type="checkbox"/> Долгосрочный <input type="checkbox"/> Краткосрочный
7.2. Укажите предполагаемый годовой оборот по счету организации в Банке (руб.)	<input type="checkbox"/> До 1 млн <input type="checkbox"/> От 10 до 50 млн <input type="checkbox"/> От 1 до 5 млн <input type="checkbox"/> Свыше 50 млн <input type="checkbox"/> От 5 до 10 млн
7.3. Укажите цели установления деловых отношений с Банком:	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Финансовые рынки <input type="checkbox"/> Внешнеэкономическая деятельность <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> Иное:
7.4. Укажите, планирует ли ваша организация осуществлять операции перевода денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее - контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики	

Казахстан):

Да  Нет

7.5. Укажите, планирует ли ваша организация осуществлять переводы денежных средств на счета физических лиц по основаниям, отличным от выплаты заработной платы

Да(укажите иные основания перевода)  Нет

#### 8. Информация о принадлежности к категории налогоплательщика

СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТСТВАХ (С УКАЗАНИЕМ ИНН – ПРИ НАЛИЧИИ)

Россия является единственной страной, резидентом которой является юридическое лицо/индивидуальный предприниматель

Да  Нет

Россия, ИНН (при наличии ИНН)

США, ИНН (SSN, ITIN, ATIN)

Страна \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Указаны все налоговые резидентства

#### 8.1. Для организаций, зарегистрированных (учрежденных) не на территории США:

8.1.1 Является ли ваша организация финансовым институтом (страховой организацией, профучастником рынка ценных бумаг, НПФ, АИФ, УКИФ и пр.)?

Да

Нет

8.1.2. Наличие среди учредителей юридических лиц, зарегистрированных на территории США, с долей владения в вашей организации более 10%

Да

Нет

9. Принадлежность Клиента к хозяйственным обществам, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществам, находящимся под их прямым или косвенным контролем

Да, является  Нет, не является

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ МП

Наименование должности

Подпись

ФИО