**АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ КЛИЕНТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное наименование, фирменное наименование на русском языке** |  | |
| **Сокращенное фирменное наименование**  (при наличии) |  | |
| **Наименование на иностранном языке**  (при наличии, указать на каком языке) |  | |
| **Организационно-правовая форма** |  | |
| **Сведения о государственной регистрации** | | |
| **ОГРН** |  | |
| **Дата регистрации** |  | |
| **Наименование регистрирующего органа** |  | |
| **Место регистрации** |  | |
| **ИНН/КПП**  **КИО/КПП** *(для иностранных организаций)* |  | |
| Место нахождения (наименование населенного пункта (муниципального образования) в соответствии с учредительными документами (уставом)) |  | |
| Адрес юридического лица (место нахождения постоянно действующего исполнительного органа, а в случае отсутствия постоянно действующего исполнительного органа-иного органа или лица, уполномоченных выступать от имени юридического лица в силу закона, иного правого акта или учредительного документа) (с указанием почтового индекса) |  | |
| **Почтовый адрес с указанием индекса** |  | |
| **Номера контактных телефонов и факсов**  *(при наличии)*  **адрес электронной почты**  **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых оказываются услуги (при наличии)** |  | |
| **Размер уставного капитала/фонда** *(в рублях)*  *Указать, оплачен полностью или частично* |  | |
| **Коды форм государственного статистического наблюдения** | ОКПО |  |
| ОКОГУ |  |
| ОКАТО |  |
| ОКТМО |  |
| ОКОПФ |  |
| ОКФС |  |
| ОКВЭД |  |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:** | | |
|  |  | |
| **Номер лицензии** |  | |
| **Дата выдачи лицензии** |  | |
| **Наименование органа, выдавшего лицензию** |  | |
| **Срок действия лицензии** |  | |
| **Перечень видов лицензируемой деятельности** |  | |
| **Структура органов управления** | | |
| **Высший орган управления юридического лица по Уставу**  (Общее собрание участников/акционеров, Участник, др.).  **Полное наименование / ФИО) учредителей/ участников, акционеров, собственников и пайщиков юридического лица с указанием их долей**;Для учредителей/участников, являющихся юридическими лицами, владеющими долей в размере более 25% в капитале лица, указанного в п.1. Анкеты (кроме акционерных обществ): ИНН, для нерезидентов- дата и номер государственной регистрации, адрес местонахождения, КИО (при наличии). |  | |
| **Имеются ли среди учредителей, участников, акционеров и пайщиков юридического лица граждане, которые прямо или косвенно владеют более 10% акций (долей) в уставном капитале юридического лица и имеют гражданство США (в т.ч. наряду с гражданством РФ) или являются налогоплательщиками США**  *(отметить знаком «Х»)*  *Если Вы ответили «да», то необходимо заполнить Анкету для идентификации Клиента–юридического лица в целях реализации требований Закона США «О налоговой дисциплине в отношении зарубежных счетов» и предоставить одну из форм в соответствии с требованиями FATCA (W-8BEN, W-8BEN-E, W-9, W-8IMY и W-8ECI) , а также предоставить в Банк подписанное Согласие Банку на обработку персональных данных (открыть Согласие Банку на обработку персональных данных).* | **Да**  **Нет** | |
| **Имеются ли среди учредителей, участников, акционеров и пайщиков юридического лица граждане, которые прямо или косвенно владеют более 10% акций (долей) в уставном капитале юридического лица и имеют гражданство иного иностранного государства,** (*кроме США, в т.ч. наряду с гражданством РФ)***или являются налогоплательщиками иного иностранного государства\***  *(отметить знаком «Х»)*  *(Если ответ «Да»,**Требуется предоставление формы самосертификации* | **Да**  **Нет** | |
|  |  | |
| **Является ли юридическое лицо «Налоговым резидентом США*»****(Specified U.S. Person) \*\**  *(отметить знаком «Х»)* | **Да**  **Нет** | |
| **Совет директоров /Наблюдательный Совет**  **Иное**  Указать персональный состав\*\*\* |  | |
| **Коллегиальный исполнительный орган** (Правление…) Указать персональный состав\*\*\* |  | |
| **Обособленные структурные подразделения (наименование филиала/представительства, адрес местонахождения)** |  | |
|  |  | |
| **Сведения о единоличном исполнительном органе (ЕИО):** | | |
| **Наименование должности** |  | |
| **ФИО ЕИО** (полностью) |  | |
| **Кем избирается (назначается)** |  | |
| **Срок полномочий ЕИО** (согласно уставу) |  | |
| **Дата избрания ЕИО** **(назначения на должность)** |  | |
| **Номер протокола (решения)** |  | |

*\** ***иностранный налогоплательщик*** *– физическое или юридическое лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении/. Необходимо заполнить форму самосертификации*

*\*\** .***Если Клиент*** *–юридическое лицо соответствует критериям иностранного налогоплательщика в соответствии со статьей 2 Федерального закона No173-ФЗ, а именно зарегистрировано не в соответствии с законодательством Российской Федерации, или зарегистрировано в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 10% акций (долей) уставного капитала, которого прямо или косвенно контролируются иностранными гражданами (лицами с двойным гражданством или имеющим вид на жительство в иностранном государстве за исключением лиц имеющих одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства –члена Таможенного союза), то дополнительно предоставляется:Форма (формы) в соответствии с требованиями FATCA;. Согласие Банку на обработку персональных данных с целью их передачи уполномоченным государственным органам Российской Федерации, а также с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу, включая Internal Revenue Service of the United States (Федеральную налоговую службу США) и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов на условиях, в порядке и объеме определенных законодательством Российской Федерации по форме Банка, Если Клиент –юридическое лицо относится к Клиенту-ОФР, то дополнительно запрашиваются сведения о взаимодействии Клиента с иностранным налоговым органом или форма W-8BEN-E в соответствии с требованиями FATCA.*

*\*\*\** ***Персональный состав органов управления. Указать****: ФИО, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (регистрации), ИНН (при наличии)*