

**СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ
 (ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ)¹**

НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА		
ИНН – для резидента ИНН или КИО до 24.12.2010, либо ИНН после 24.12.2010 – для нерезидента		
Адрес юридического лица <i>(указывается в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ)</i>		
Адрес фактического местонахождения юридического лица		
Почтовый адрес юридического лица <i>(при наличии)</i>		
Номера контактных телефонов (факс)		
Интернет-сайт (доменное имя, указатель страницы в сети «Интернет» с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги (при наличии))		
Адрес электронной почты		
Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества, в рублях	- зарегистрированный <i>(заявленный в Уставе)</i>	
	- оплаченный	
Являетесь ли Вы платежным агентом или поставщиком услуг в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Сведения о наличии счетов в других кредитных организациях, открытых и (или) закрытых в текущем году; в случае закрытия счета – указать причину закрытия счета	<input type="checkbox"/> Имеются открытые счета <i>(указать номер счета и наименование кредитной организации)</i> _____ _____ <input type="checkbox"/> Сведения о закрытых счетах в текущем году <i>(указать номер счета и наименование кредитной организации)</i> _____ <input type="checkbox"/> Нет	
Укажите информацию о наличии отзывов, рекомендательных писем от других клиентов ООО «Примтеркомбанк» , имеющих с Вами деловые отношения, с информацией об оценке деловой репутации Вашей организации	<input type="checkbox"/> Не имеются <input type="checkbox"/> Имеются, представлены в ООО «Примтеркомбанк»	
Укажите информацию о наличии отзывов, рекомендательных писем от других кредитных организаций , в которых Вы ранее находились/ находитесь на обслуживании	<input type="checkbox"/> Не имеются <input type="checkbox"/> Имеются, представлены в ООО «Примтеркомбанк» _____	

Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации²:

Номер _____

¹ представляются во исполнение ст.7 Федерального закона РФ от 07.08.2015 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»;

² Ст.12 Федерального закона от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Дата выдачи лицензии	
Кем выдана	
Срок действия	
Вид лицензируемой деятельности	

Сведения о виде деятельности:	
ОСНОВНОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	_____
Укажите, осуществляете ли Вы один из следующих видов деятельности (отметьте выбранные варианты):	<input type="checkbox"/> Деятельность, на которую требуется лицензия в соответствии с законодательством Российской Федерации³ (если да, то укажите вид деятельности и его ОКВЭД _____ <input type="checkbox"/> Игровой бизнес (организация и содержание тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерская контора и др.) организация и проведение лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных игр, основанных на риске, в т.ч в электронной форме; <input type="checkbox"/> Деятельность ломбардов; <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с реализацией мебели; <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с реализацией легковых транспортных средств; <input type="checkbox"/> Торговля драгоценными металлами, драгоценными камнями и ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни, и ломом таких изделий; <input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в сделках) недвижимым имуществом; <input type="checkbox"/> Туристическая деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий); <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с производством оружия; <input type="checkbox"/> Посредническая деятельность по реализации оружия; <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с благотворительностью или иным видом нерегулируемой коммерческой деятельности; <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с интенсивным оборотом наличности (в том числе оказание услуг в сфере розничной торговли, в сфере общественного питания, розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях и т.д.);
Цели финансово – хозяйственной деятельности:	<input type="checkbox"/> осуществление предпринимательской деятельности в соответствии с Уставом общества для извлечения прибыли <input type="checkbox"/> иное (указать)

Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком:	
Имеете ли намерение (цель) поддерживать с Банком долгосрочные отношения и получать комплексное обслуживание?	<input type="checkbox"/> Да (долгосрочные отношения) <input type="checkbox"/> Нет, заинтересованы в совершении разовых операций/сделок
Определите спектр банковских услуг, которыми Вы предполагаете воспользоваться при обслуживании в нашем Банке:	<input type="checkbox"/> расчетное обслуживание; <input type="checkbox"/> кредитование; <input type="checkbox"/> безналичные расчеты в иностранной валюте; <input type="checkbox"/> операции по покупке/продаже иностранной валюты; <input type="checkbox"/> кассовое обслуживание; <input type="checkbox"/> документарные операции (аккредитивы, банковские гарантии); <input type="checkbox"/> внесение наличных денежных средств; <input type="checkbox"/> снятие наличных денежных средств <input type="checkbox"/> депозиты; <input type="checkbox"/> инкассация денежных средств; <input type="checkbox"/> торговый эквайринг; <input type="checkbox"/> другие (укажите) _____
Почему вы выбрали ООО «Примтеркомбанк»	<input type="checkbox"/> приемлемый уровень тарифов на услуги; <input type="checkbox"/> наличие подразделений банка в городах ведения бизнеса; <input type="checkbox"/> требование головной организации; <input type="checkbox"/> требование зарубежных партнеров; <input type="checkbox"/> наличие контрагентов, находящихся на обслуживании в Банке; <input type="checkbox"/> рекомендации знакомых; <input type="checkbox"/> удобное месторасположение; <input type="checkbox"/> другое (укажите) _____
Планируете ли Вы совершать следующие операции (указать при наличии намерений):	<input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Армения и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с ними внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Армения, осуществляется с территории Республики Армения. В качестве подтверждающих документов в Банк будут представлены товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Армения;

³ Ст.12 Федерального закона от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

	<input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Киргизской Республики и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с ними внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Киргизской Республики, осуществляется с территории Киргизской Республики. В качестве подтверждающих документов в Банк будут представлены товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Киргизской Республики;
	<input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета нерезидентов по оплате товаров, страной происхождения которых является Турецкая Республика; работ (услуг) в рамках внешнеторговых договоров (контрактов), установленных Указом Президента РФ от 28.11.2015г. № 583 «О мерах по обеспечению национальной безопасности РФ и защите граждан РФ от преступных и иных противоправных действий и о применении специальных экономических мер в отношении Турецкой Республики»;
	<input type="checkbox"/> ввоз в Российскую Федерацию сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются США, страны Евросоюза, Канады, Австралии, Королевства Норвегия, Украина, Республика Албания, Черногория, Республика Исландия и Княжество Лихтенштейн и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии в соответствии с перечнем Постановления Правительства РФ от 07.08.2014г. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента РФ от 06 августа 2014 года № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации».

Сведения о планируемых операциях по счету (заполняется Клиентами, не имеющими счетов в Банке) ⁴ :					
в течение периода:		за неделю	за месяц	за квартал	за год
1. безналичные операции в валюте РФ (переводы):	сумма (в тыс. руб.)				
	кол-во операций				
2. операции по внесению денежных средств в наличной форме:	сумма (в тыс. руб.)				
	кол-во операций				
3. операции по снятию денежных средств в наличной форме:	сумма (в тыс. руб.)				
	кол-во операций				
- обоснуйте необходимость снятия наличных:					
4. операции, связанные с переводами денежных средств в рамках ВЭД (внешнеторговой деятельности), по каждой валюте в отдельности:	сумма (в долл.США)				
	кол-во операций				
	сумма (в ЕВРО)				
	кол-во операций				
	сумма (в юань)				
	кол-во операций				
- укажите дополнительную информацию о планируемых расчетах, связанных с ВЭД:	Расчеты представляют собой выполнение обязательств по: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Экспорту <input type="checkbox"/> Импорту <input type="checkbox"/> товарам; <input type="checkbox"/> услугам; <input type="checkbox"/> займам; <input type="checkbox"/> иное 				
5. Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым собираетесь осуществлять через Банк					

Кто Ваши основные контрагенты, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете:	
Наименование юридического лица (ИНН), ФИО физического лица (ИНН - при наличии)	Место нахождения (адрес)

⁴ Сведения о планируемых операциях по р/счету, представленные клиентом и совершаемые по р/счету клиента, сопоставляются автоматически в ИСУБД «Новая Афина» с момента автоматизации и сдачи в промышленную эксплуатацию доработки программы



Сведения о штатной и фактической численности компании и размере фонда оплаты труда в месяц:	
Штатная численность	Фактическая численность
<input type="checkbox"/> 1 человек <input type="checkbox"/> от 3 до 5 человек <input type="checkbox"/> от 10 до 50 человек <input type="checkbox"/> от 5 до 10 человек <input type="checkbox"/> 10 до 50 человек <input type="checkbox"/> от 50 до 200 человек <input type="checkbox"/> свыше 200 человек	_____ человек
Размер фонда оплаты труда в месяц: _____ руб.	

Сведения о финансовом положении организации на дату представления документов в Банк:		
Финансовый результат деятельности организации за последний отчетный год (информация не предоставляется в случае, если с даты государственной регистрации прошло менее 3 мес.):	<input type="checkbox"/> положительный <input type="checkbox"/> отрицательный <input type="checkbox"/> иное	
Наличие бухгалтерской отчетности с нулевыми показателями за последний отчетный период (информация не предоставляется в случае, если с даты государственной регистрации прошло менее 3 мес.):	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Размер годовой выручки (для компаний, с момента регистрации которых прошло менее 12 месяцев, указывается прогнозируемая выручка за 12 месяцев работы), в руб.	_____	
Сведения о наличии/ отсутствии в отношении юридического лица на дату представления сведений:	производства по делу о несостоятельности (банкротстве)	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются
	вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом)	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются
	проведения процедур ликвидации по состоянию	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются
	фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счета	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются
Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> хозяйственная деятельность, в т.ч. выручка от реализации товаров/услуг <input type="checkbox"/> уставный капитал <input type="checkbox"/> инвестиционная деятельность <input type="checkbox"/> финансирование материнской компании <input type="checkbox"/> займы (займы от учредителя) <input type="checkbox"/> кредиты <input type="checkbox"/> иное (указать) _____	
Система налогообложения , используемая Клиентом при осуществлении финансово-хозяйственной деятельности, в соответствии с законодательством РФ	<input type="checkbox"/> общая система налогообложения; <input type="checkbox"/> специальный налоговый режим: <input type="checkbox"/> система налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единого сельскохозяйственного налога) (ЕСХН); <input type="checkbox"/> упрощенная система налогообложения (УСНО), объект налогообложения: <input type="checkbox"/> доходы; <input type="checkbox"/> доходы, уменьшенные на величину расходов; <input type="checkbox"/> система налогообложения в виде единого налога на вмененный доход (ЕНВД)	
Является ли Клиент плательщиком налога на добавленную стоимость (НДС)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Планируете ли Вы осуществлять операции по уплате налогов и других обязательных платежей через открываемый счет (если нет - укажите наименование кредитной организации, со счета в которой Вы планируете осуществлять вышеуказанные платежи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (указать причину) _____	

Сведения о выгодоприобретателях:
Имеется ли у Вас выгодоприобретатель — то есть лицо, к выгоде которого действует Ваша организация (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?
<input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить Анкету физического / юридического лица / индивидуального предпринимателя отдельно на каждого выгодоприобретателя по форме Приложений № 4-6). Если Выгодоприобретатель является одновременно Единичным исполнительным органом Клиента, то заполнение отдельной анкеты на Выгодоприобретателя не требуется

