

Анкета Клиента
(для юридических лиц)

Заполнение всех полей обязательно. В случае отсутствия информации необходимо указать «отсутствует».

1. Сведения о Клиенте-юридическом лице:

1.1.	Полное наименование, фирменное наименование на русском языке:	
1.2.	Сокращенное наименование, фирменное наименование на русском языке:	
1.3.	Полное наименование на иностранном языке:	
1.4.	Сокращенное наименование на иностранном языке (при наличии):	
1.5.	Организационно-правовая форма:	
1.6.	Дата государственной регистрации:	
1.7.	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):	
1.8.	Дата присвоения ОГРН:	
1.9.	Наименование регистрирующего органа и место регистрации:	
1.10.	Адрес юридического лица:	
1.11.	Адрес фактического местонахождения:	
1.12.	Телефон	
1.13.	Адрес электронной почты	
1.14.	Почтовый адрес:	
1.15.	ИНН (КИО):	
1.16.	КПП	
1.18.	Коды форм федерального государственного статистического наблюдения:	
1.18.1.	ОКПО:	
1.18.2.	ОКАТО:	
1.19.	Коды ОКВЭД с расшифровкой:	
1.20.	Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности:	

2. Сведения об акционерах, участниках, пайщиках (владеющих долей в 1% и более в уставном капитале):

№ п/п	Наименование акционера, участника, пайщика	Доля в капитале предприятия (%)
2.1.		
2.2.		

3. Сведения о физическом лице-бенефициарном владельце клиента, который в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом-юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента-юридического или физического лица, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом:

3.1. ☐ Бенефициарные владельцы имеются¹:

	Фамилия Имя Отчество (если имеется) бенефициарного владельца	Доля участия в капитале (прямого и через третьих лиц)
1.		
2.		
3.		

3.2. ☐ Бенефициарные владельцы отсутствуют.

3.3. ☐ Идентификация бенефициарных владельцев не проводится по следующим причинам:

☐ Клиент является государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале.

☐ Клиент является международной организацией.

☐ Клиент является эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах.

4. Сведения об органах управления (коллегиальные и единоличные: общее собрание акционеров, общее собрание участников, совет директоров (наблюдательный совет), правление, генеральный директор и т.д.). Для коллегиального органа управления указать лиц, обладающих 1% или более голосов в органе управления юридического лица. В случае отсутствия таких лиц указать: нет лиц, обладающих 1% или более голосов.

Орган управления (наименование)	Персональный состав (для физических лиц - в объеме, предусмотренном в п. 8, для юридических лиц - в объеме, предусмотренном в п. 1)

¹ Сведения о бенефициарном владельце (заполняется на каждого бенефициарного владельца отдельно) приведены в Приложении 1 к Анкете. Информация о бенефициарных владельцах и сведения о них не представляются Клиентами, по которым в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ такая информация не требуется.

5. Подлежит ли лицензированию виды деятельности Вашей организации?

☐ Да ☐ Нет

Если да, то укажите сведения о лицензии(-ях):

№ п/п	Номер лицензии (разрешения)	На осуществление какого вида деятельности (операции) выдана	Дата выдачи лицензии (разрешения) и срок ее действия	Орган, выдавший лицензию (разрешение)

6. Является ли Ваша организация профессиональным участником рынка ценных бумаг в контексте ст. 5 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»?

☐ Да ☐ Нет

Если да, то необходимо предоставить в Банк письмо о мерах, осуществляемых Вашей организацией в целях ПОД/ФТ, а также указать следующие сведения:

Разработаны ли в организации Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма?

☐ Да ☐ Нет

Назначен ли сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?

☐ Да ☐ Нет

7. Относится ли Ваша организация к организациям стратегического значения?

☐ Да ☐ Нет

Если «Да»,

7.1 Отнесите Вашу организацию к виду организации стратегического значения согласно нижеприведенной таблице:

7.1.1.	<input type="checkbox"/> Хозяйственное общество	<input type="checkbox"/> Федеральное государственное унитарное предприятие <input type="checkbox"/> Федеральное казенное предприятие
7.1.1.1.	<input type="checkbox"/> включенное в перечень стратегических предприятий и стратегических акционерных обществ, утвержденный Президентом Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21.12.2001 № 178-ФЗ «О приватизации государственного и муниципального имущества»	
7.1.1.2.	<input type="checkbox"/> включенное в утвержденный Правительством РФ перечень открытых акционерных обществ, в отношении которых определение позиции акционера - Российской Федерации осуществляются Правительством РФ, Председателем РФ или по его поручению Заместителем Председателя Правительства РФ	<input type="checkbox"/> включенное в перечень стратегических предприятий и организаций, утвержденный Правительством РФ в соответствии с Федеральным законом от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)»
7.1.1.3.	<input type="checkbox"/> имеющее стратегическое значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства в смысле Федерального закона от 29.04.2008 № 57-ФЗ «О порядке осуществления иностранных инвестиций в хозяйственные общества, имеющие стратегическое значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства», определенное отдельными решениями Президента РФ или Правительства РФ	<input type="checkbox"/> определенное отдельным решением Президента РФ или Правительства РФ
7.1.1.4.	<input type="checkbox"/> находящиеся под прямым или косвенным контролем вышеуказанных хозяйственных обществ, и включенное в утвержденный Правительством РФ перечень в соответствии с п. 7 ст. 1 Федерального закона от 21.07.2014 № 213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада, договора на ведение реестра владельцев ценных бумаг хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»	X
7.1.1.5.	<input type="checkbox"/> иное хозяйственное общество, доли в уставного капитала или акции которого находятся в собственности РФ и которые включены в утвержденный Правительством РФ перечень	X
7.1.1.6.	<input type="checkbox"/> находящееся под прямым или косвенным контролем организаций, указанных во второй графе настоящей таблицы и включенное в утвержденный Правительством РФ перечень	X

7.2. Укажите номер и дату нормативного правового акта Президента РФ или Правительства РФ, на основании которого Ваша организация признана стратегической _____;

7.3 В случае если Ваша организация является Государственной компанией, Государственной корпорацией или Публично-правовой компанией, укажите, пожалуйста, номер, дату и наименование нормативного правового акта РФ, на основании которого Ваша организация создана _____.

8. Сведения о лицах, имеющих право заключать сделки, распоряжаться средствами по счетам (вкладам) клиента, получать отчеты, а также осуществлять другие функции в рамках Регламента оказания брокерских услуг и услуг по инвестиционному консультированию АО «Россельхозбанк»:

8.1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
8.2.	Дата рождения:	
8.3.	Место рождения:	
8.4.	Гражданство (подданство):	
8.5.	Адрес места жительства (регистрации), дата регистрации по месту жительства:	
8.6.	Адрес места пребывания:	
8.7.	Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи):	
8.8.	ИНН (при его наличии):	
8.9.	Телефон (домашний, служебный), факс, адрес электронной почты:	
8.10.	Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания):	
8.11.	Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской	

Федерации (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)):
--

Документ, подтверждающий полномочия представителя (наименование и реквизиты): _____.

9. Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, финансовом положении и деловой репутации клиента.

9.1. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений между клиентом и банком:

- ☐ депозитарные услуги;
☐ брокерские услуги на рынке ценных бумаг;
☐ совершение операций на валютном рынке (конверсионные операции, производные финансовые инструменты);
☐ операции с ценными бумагами АО «Россельхозбанк»;
☐ информационные и консультационные услуги;
☐ иное: _____.

9.2. Сведения о финансовом положении:

Сведения о финансовом положении¹: Допустимо указание одного из видов сведений	Документы о финансовом положении²: Допустимо указание одного из видов документов
<p>Имеется ли в отношении Вашей организации производство по делу о несостоятельности (банкротстве)?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Имеются ли вступившие в силу решения судебных органов о признании Вашей организации несостоятельным (банкротом)?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Проводится ли процедура ликвидации по состоянию на дату представления документов в Банк?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Имеются ли факты неисполнения Вашей организацией Ваших денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Имеются ли данные о рейтинге Вашей организации, размещенные в сети интернет, на сайтах международных и национальных рейтинговых агентств?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если да, укажите на сайтах каких рейтинговых агентств в сети интернет присутствуют такие данные _____.</p>	<p><input type="checkbox"/> копия³ годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате).</p> <p><input type="checkbox"/> копия годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде).</p> <p><input type="checkbox"/> аудиторское заключение (копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации/международным стандартам финансовой отчетности (МСФО).</p> <p><input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом.</p>

9.3. Сведения о деловой репутации:

- ☐ Отзыв других клиентов АО «Россельхозбанк», имеющих деловые отношения с Вашей организацией (представляется в произвольной письменной форме);
☐ Отзыв от других кредитных организаций в которых Ваша организация находится/находилась ранее на обслуживании (представляется в произвольной письменной форме с информацией об оценке деловой репутации Вашей организации);
☐ Иной источник (укажите какой) _____;
☐ Источник отсутствует.

Настоящим выражаю своё согласие на получение Банком от указанных и иных источников сведений о деловой репутации при условии соблюдения Банком требований законодательства Российской Федерации.

9.4. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества⁴:

- ☐ доходы от текущей деятельности;
☐ кредитные средства/займы;
☐ поступления от сдачи имущества в аренду/лизинг;
☐ продажа имущества;
☐ дивиденды;
☐ иные источники: _____.

9.5. Укажите наименование кредитной организации, по расчетному счету в которой Ваша организация осуществляет выплату заработной платы и налоговые платежи в бюджет: _____.

10. Планирует ли Ваша организация совершать операции к выгоде других лиц (выгодоприобретателей), действуя в качестве агента на основании агентского договора, комиссионера на основании договора комиссии, поверенного на основании договора поручения, доверительного управляющего на основании договора доверительного управления имуществом или на основании других договоров при проведении банковских операций, либо действовать в интересах третьих лиц?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите сведения о выгодоприобретателях (заполняются на каждого выгодоприобретателя отдельно), приведенные в Приложении 2 к Анкете клиента.

11. Контактное лицо: ФИО _____, тел. (____) _____
 электронная почта _____
 официальный Интернет-сайт Клиента (при наличии) _____

12. Банковские реквизиты (указать несколько при наличии):

Расчетный счет _____
 название банка _____
 БИК _____ ИНН _____
 к/с _____

Расчетный счет _____
 название банка _____
 БИК _____ ИНН _____
 к/с _____

13. Дополнительная информация _____.

² Один из указанных Документов о финансовом положении представляется в Банк в составе документов, необходимых для заключения Соглашения, в случае указания соответствующего документа.

³ Здесь и далее представляется оригинал или заверенная клиентом копия документа, которая должна содержать фамилию, имя, отчество (при наличии), наименование должности лица, заверившего копию документа, а также его собственноручную подпись и оттиск печати (при ее отсутствии - штампа) клиента. Копии документов на двух и более листах должны быть пронумерованы и прошиты. Документы, характеризующие финансовое положение, не представляются Клиентом, период деятельности которого на дату обращения в Банк не превышает трех месяцев со дня регистрации Клиента.

⁴ Поля заполняются при наличии информации.

Дата заполнения _____

(наименование должности)
М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Сведения о бенефициарном владельце

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____, место рождения _____
3. Гражданство _____
4. Документ, удостоверяющий личность:
наименование _____ серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан, место выдачи _____
и код подразделения (если имеется) _____
5. Адрес места жительства (регистрации) _____
6. Адрес места пребывания (проживания) _____
- 7.1 Статус ИПДЛ/ПДЛ (статус, должность, наименование и адрес работодателя) _____
- 7.2 Степень родства по отношению к ИПДЛ/ПДЛ _____
8. ИНН (если имеется) _____
9. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица
в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
10. Номера контактных телефонов и факсов (если имеются) () - - - - , () - - - - , факс () - - - - , адрес электронной почты
(если имеется) _____
11. Данные миграционной карты⁵:
номер миграционной карты _____
срок действия права пребывания с _____ до _____
12. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание в Российской Федерации
(виза, разрешение на временное пребывание):
наименование _____
серия (если имеется) _____ Номер документа _____
срок действия права пребывания с _____ до _____
13. Является бенефициарным владельцем следующих лиц:
1. _____
2. _____
3. _____

Сведения о единоличном исполнительном органе

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____, место рождения _____
3. Гражданство _____
4. Документ, удостоверяющий личность:
наименование _____ серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан, место выдачи _____
и код подразделения (если имеется) _____
5. Адрес места жительства (регистрации) _____
6. Адрес места пребывания (проживания) _____
- 7.1 Статус ИПДЛ/ПДЛ (статус, должность, наименование и адрес работодателя) _____
- 7.2 Степень родства по отношению к ИПДЛ/ПДЛ _____
8. ИНН (если имеется) _____
9. Номера контактных телефонов и факсов (если имеются) () - - - - , () - - - - , факс () - - - - , адрес электронной почты (если
имеется) _____
10. Данные миграционной карты⁶:
номер миграционной карты _____
срок действия права пребывания с _____ до _____
11. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание в Российской Федерации
(виза, разрешение на временное пребывание):
наименование _____
серия (если имеется) _____ Номер документа _____
срок действия права пребывания с _____ до _____
12. Является бенефициарным владельцем следующих лиц:
1. _____
2. _____
3. _____

⁵ Заполняется для иностранного гражданина, лица без гражданства.⁶ Заполняется для иностранного гражданина, лица без гражданства.

1. Сведения о выгодоприобретателе-юридическом лице

- 1.1. Полное наименование _____
 1.2. Сокращенное наименование (если имеется) _____
 1.3. Наименование на иностранном языке (если имеется) _____
 1.4. Организационно-правовая форма _____
 1.5. Государственный регистрационный номер _____
 1.6. Дата регистрации _____
 1.7. Место регистрации (город, область), наименование регистрирующего органа _____
 1.8. Адрес места нахождения _____
 1.9. Почтовый адрес _____
 1.10. Номера контактных телефонов (_____) - ____ - _____, (_____) - ____ - ____ Факс (_____) - ____ - ____
 1.11. ИНН – для резидента _____ КИО – для нерезидента _____
 1.12. Код ОКПО _____
 1.13. Коды ОКВЭД _____

 _____ (расшифровать ОКВЭД)
 1.14. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:
 Вид лицензируемой деятельности: _____
 Номер _____
 Дата выдачи лицензии _____
 Кем выдана _____
 Срок действия до _____
 1.15. Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица). _____
 1.16. Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества _____
 1.17. Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности _____.

2. Сведения о выгодоприобретателе-физическом лице, индивидуальном предпринимателе

- 2.1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____
 2.2. Дата рождения _____, место рождения _____
 2.3. Гражданство _____
 2.4. Документ, удостоверяющий личность:
 наименование _____ серия _____ № _____
 дата выдачи _____, кем выдан, место выдачи _____
 и код подразделения (если имеется) _____
 2.5. Статус ИПДЛ/ПДЛ (статус, должность, наименование и адрес работодателя): _____
 2.5.1 Степень родства по отношению к ИПДЛ/ПДЛ: _____
 2.5. Данные миграционной карты⁷:
 номер миграционной карты _____
 срок действия права пребывания с _____ до _____
 2.6. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание в Российской Федерации (виза, разрешение на временное пребывание)¹:
 наименование _____
 серия (если имеется) _____ Номер документа _____
 срок действия права пребывания с _____ до _____
 2.7. Адрес места жительства (регистрации) _____
 2.8. Адрес места пребывания (проживания) _____
 2.9. ИНН (если имеется) _____
 2.10. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
 2.11. Номера контактных телефонов и факсов (если имеются) (_____) - ____ - ____ , (_____) - ____ - ____ , факс (_____) - ____ - ____ , адрес электронной почты (если имеется) _____
 2.12. Сведения о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:
 наименование документа⁸ _____
 номер _____, дата регистрации _____,
 место регистрации (город, область, наименование регистрирующего органа) _____
 2.13. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:
 Вид лицензируемой деятельности: _____
 Номер _____
 Дата выдачи лицензии _____
 Кем выдана _____
 Срок действия до _____

⁷ Заполняется для иностранного гражданина, лица без гражданства.⁸ Заполняется для индивидуального предпринимателя.