

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

(При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»)

I. Раздел. Общие данные

Полное наименование	
Сокращенное наименование	
Торговое наименование/ торговая марка (при наличии)	
Наименование на иностранном языке (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно-правовая форма	
ИНН (для резидента) / КИО (для нерезидента)	
Сведения о государственной регистрации ¹	<p>Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)².....</p> <p>Дата присвоения ОГРН.....</p> <p>Наименование регистрирующего органа.....</p> <p>.....</p> <p>Место регистрации.....</p> <p>для Российской Федерации - слова "Российская Федерация", для субъекта Российской Федерации - полное наименование субъекта Российской Федерации, для муниципального образования - полное наименование муниципального образования, для иностранного государства - полное наименование иностранного государства.</p>
Юридический адрес (место регистрации) (согласно выписки из ЕГРЮЛ)	
Фактический адрес (адрес нахождения (пребывания) и осуществления деятельности организации согласно представленным клиентом правоустанавливающим документам, договорам аренды и т.д.);	
Почтовый адрес	
Наличие используемых помещений (склад, магазин (адрес, площадь))	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>
Адрес электронной почты/сайт (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Сведения о величине уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества (на момент заполнения)	Зарегистрировано _____
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (ОКПО) (при наличии)	

¹ Для резидентов указываются сведения об основном государственном регистрационном номере (ОГРН).

² Для нерезидентов – гос. регистрационный номер

Основной вид деятельности (в т.ч. производимые товары, выполняемые услуги) в соответствии с учредительными документами	ОКВЭД.....
Дополнительные виды деятельности	ОКВЭД.....
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию ³	Вид..... Номер..... Дата выдачи Наименование органа, выдавшего лицензию..... Срок действия..... Перечень лицензируемой деятельности.....
Финансовое положение организации (копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате), копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации)	<input type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> кризисное <input type="checkbox"/> неустойчивое <input type="checkbox"/> вновь открытое <input type="checkbox"/> иные (указать) Опыт работы организации на рынке:..... Валюта Баланса:..... Выручка за отчетный период..... Прибыль/Убыток
Система налогообложения	
Деловая репутация организации (для организаций, период деятельности которого не превышает трех месяцев со дня регистрации, предоставить письмо о невозможности предоставления сведений о деловой репутации в произвольной форме; для работающих организаций, более 3-х месяцев, предоставить отзыв (письмо) от основного контрагента, или от кредитной организации, в котором находилось ранее на обслуживании - выписку о движении денежных средств)	<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> наличие негативной информации <input type="checkbox"/> вновь открытое
Цель установления отношений с Банком (устанавливается однократно, при приеме на обслуживание)	<input type="checkbox"/> расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> кредитование <input type="checkbox"/> размещение свободных денежных средств <input type="checkbox"/> операции с корпоративными банковскими картами <input type="checkbox"/> депозиты <input type="checkbox"/> операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь/Республики Казахстан <input type="checkbox"/> иные (указать) Наличие действующих отношений с Банком (Да/Нет).....
Предполагаемый характер деловых отношений с Банком (устанавливается однократно, при приеме на обслуживание)	<input type="checkbox"/> краткосрочный <input type="checkbox"/> долгосрочный Какими услугами Банка Вы планируете пользоваться

³ Подтверждающим документом является копия лицензии.

Информация о наличии открытых и закрытых счетов в других кредитных организациях (наименование Банка, дата открытия счета)	<input type="checkbox"/> да (указать банк) <input type="checkbox"/> нет	
Сведения о целях финансово- хозяйственной деятельности (устанавливается однократно, при приеме на обслуживание)	<input type="checkbox"/> Получение прибыли <input type="checkbox"/> Реализация общественных проектов <input type="checkbox"/> Иное (указать)	
Планируемые операции по счету за неделю, месяц, квартал, год (нужное подчеркнуть) (сумма операций по счету(ам), количество операций) в тыс.руб/дол/евро	Количество операций	Сумма операций
	<input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> от 100 до 1000 <input type="checkbox"/> от 1000 до 10 000 <input type="checkbox"/> свыше 10 000	<input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> от 100 до 1000 <input type="checkbox"/> от 1000 до 10 000 <input type="checkbox"/> свыше 10 000
Предполагаемый удельный вес операций с наличными деньгами по счету в валюте Российской Федерации:	Вносимых на счет _____%. Снимаемых со счета _____%.	
Предполагаемый характер проводимых безналичных операций по счетам (удельный вес)	1. Расчеты с контрагентами (за товары, услуги, выполненные работы) _____%. 2. Безналичные перечисления на счета физических лиц _____%. 3. Операции с неэмиссионными ценными бумагами _____%. 4. Предоставление займов, кредитов _____%. 5. Налоги _____%. 6. _____	
Предполагаемый характер проводимых наличных операций по счетам (удельный вес)	1. На оплату труда выплаты социального характера _____%. 2. Командировочные расходы _____%. 3. Хозяйственные нужды организации _____%. 4. Займы, кредиты _____%. 5. _____%.	
Операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности		
Предполагаемые виды договоров (контрактов)		
Информация по основным контрагентам (плательщики и получатели)		
Сведения об источнике происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> поступления по договорам с контрагентами <input type="checkbox"/> выручка от текущей деятельности <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> аренда имущества <input type="checkbox"/> поступление займа, кредита <input type="checkbox"/> прочие	
Штатная численность организации (с приложением подтверждающих документов)		

II. Раздел. Выгодоприобретатели⁴

☐ НЕТ (Компания не работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.)

☐ ДА (При наличии отметки в данной графе необходимо заполнить соответствующее приложение. Если выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно)

III. Раздел. Органы юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица):

Органы управления организации (в соответствии с учредительными документами)	<input type="checkbox"/> Общее собрание <input type="checkbox"/> Совет директоров			
	<input type="checkbox"/> Руководитель <input type="checkbox"/> Правление (дирекция)			
	Иной орган управления (указать).....			
	Иные лица, имеющие право действовать от имени организации без доверенности (указать должность)			
Персональный состав коллегиального органа управления организации	ФИО		Должность	
Единоличный исполнительный орган (директор, генеральный директор, президент, председатель правления, управляющая организация (компания) и т.д.) ⁵	<input type="checkbox"/> физическое лицо		<input type="checkbox"/> юридическое лицо	
	ФИО	Должность	Юридическое лицо (наименование)	ИНН/КИО
Входят ли в состав акционеров/участников, бенефициарных владельцев, выгодоприобретателей и/или органов управления публичные должностные лица (нужное подчеркнуть). Если «Да», то заполняется следующий пункт	Да/ Нет			
Перечень лиц, имеющих статус ПДЛ/Основания присвоения статуса ПДЛ	Ф.И.О.		Должность/основание присвоения статуса ПДЛ	

⁴ Выгодоприобретателем считается 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

⁵ В случае если единоличным исполнительным органом является Управляющая организация (компания), в графах «ФИО» и «Должность» необходимо указать руководителя Управляющей компании.

IV. Раздел. Сведения о наличии бенефициарных владельцев (Бенефициарный владелец - *физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Вашей организацией либо имеет возможность контролировать действия Вашей организации. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо*)

БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ОРГАНИЗАЦИИ:

- ☐ Нет (при отсутствии бенефициарного владельца последним признается единоличный исполнительный орган, необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце»)
- ☐ Да (необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце» на каждого бенефициарного владельца отдельно)

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений. В случае их изменений обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы.

Выражаю согласие на то, чтобы при необходимости банк запрашивал необходимую информацию и проводил проверку ее достоверности в целях выполнения требований Инструкции Банка России N 204-И.

V. Раздел. Анкета на принадлежность физического лица к ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ

В случае принадлежности к указанным ниже категориям ООО «Камкомбанк» просит отметить соответствующий пункт (поставить знак «V»).

<input type="checkbox"/> принадлежность к Иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ) (при положительном ответе, заполняется Наименование (место работы), Адрес работодателя)	<input type="checkbox"/> глава государства (в т.ч. правящие королевские династии) или правительства; <input type="checkbox"/> министр, их заместитель и помощник; <input type="checkbox"/> высший правительственный чиновник; <input type="checkbox"/> должностное лицо судебных органов власти «последней инстанции» (Верховный, Конституционный суд), на решение которых не подается апелляция; <input type="checkbox"/> государственный прокурор и его заместитель; <input type="checkbox"/> высший военный чиновник; <input type="checkbox"/> руководитель и член Советов директоров Национального Банка; <input type="checkbox"/> посол; <input type="checkbox"/> руководитель государственных корпораций; <input type="checkbox"/> член Парламента или иного законодательного органа;
Наименование (место работы) Адрес работодателя
<input type="checkbox"/> принадлежность к должностному лицу публичных международных организаций (МПДЛ) (при положительном ответе, заполняется Наименование (место работы), Адрес работодателя) - руководитель, заместитель руководителей:	<input type="checkbox"/> ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийского комитета, Всемирного Банка, член Европарламента и др.; <input type="checkbox"/> региональных публичных организаций – Совета Европы, института Европейского Союза, Организации по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организации американских государств и др.); <input type="checkbox"/> военных международных организаций – НАТО и др.; <input type="checkbox"/> экономических организаций – Всемирная торговая организация или АСЕАН и др.; <input type="checkbox"/> международных судебных организаций – Суд по правам человека, Гаагский трибунал и другие.
Наименование (место работы) Адрес работодателя
<input type="checkbox"/> принадлежность к лицу, замещающего (занимающего) (РПДЛ) (при положительном ответе, заполняется Наименование (место работы), Адрес работодателя)	<input type="checkbox"/> государственные должности РФ, <input type="checkbox"/> должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, <input type="checkbox"/> должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, <input type="checkbox"/> должности в Центральном банке РФ, должности государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.
Наименование (место работы) Адрес работодателя
<input type="checkbox"/> Являюсь для ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (степень родства либо статус): <input type="checkbox"/> близким членом семьи (супруг, ребенок, родитель, брат, сестра или иной кровный родственник); <input type="checkbox"/> близким родственником в результате брака (сводный брат или сестра); <input type="checkbox"/> партнером по бизнесу (совместно владею юр. лицом или веду иной бизнес, либо тесные деловые отношения, юр. лицо, принадлежит близким деловым партнерам или создано к выгоде указанных лиц, личный советник/консул; <input type="checkbox"/> лицом, которое получает значительную материальную выгоду ввиду отношений с такими лицами.	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) лица, заполнившего Анкету	
Должность лица, заполнившего Анкету (при заполнении Клиентом – юридическим лицом)	

☐ **Настоящим подтверждаю, что не имею принадлежность к ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ** (поставить знак «V»)

В случае изменения вышеуказанных сведений Клиент обязуется уведомить Банк о таких изменениях.

Мы просим Вас с пониманием и уважением относиться к заполнению анкеты.

Данная информация необходима для соблюдения положений Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ, а также для защиты нашей и Вашей репутации.

VI . Раздел

АНКЕТА КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

(не являющегося кредитной организацией)

в целях реализации требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов»
(FOREIGNACCOUNTTAXCOMPLIANCEACT, FATCA)

Полное и (если имеется) сокращенное наименование; наименование на иностранном языке (если имеется); клиентский номер	
Организационно - правовая форма	
Является ли организация налогоплательщиком США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеются ли адрес регистрации местонахождения или почтовый адрес в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли номер телефона в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли США страной регистрации организации?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у организации представитель с адресом в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Намеревается ли организация выдавать банку распоряжения (инструкции) о перечислении денежных средств на счет/счета, открытые в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выдавались ли доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, имеющему адрес в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли граждане США или юридические лица, зарегистрированные в США, владельцами 10% и более долей, акций в уставном капитале организации?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Является ли организация - организацией финансового рынка?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Статус, полученный при регистрации на портале Налоговой службы США (IRS) в соответствии с требованиями Закона FATCA.	
Код GIN	

Если в анкете дан хотя бы один положительный ответ на вопросы в анкете, клиентом заполняется [форма W-9](#).

Клиент, под страхом наказания за лжесвидетельство, подтверждает следующее:

1. предоставленная в настоящей анкете информация является актуальной и достоверной;
2. Предоставленная в формах IRS W-9/W-8 (в случае предоставления одной из форм) информация является актуальной и достоверной (включая TIN);
3. клиент обязуется уведомить ООО «Камкомбанк» об изменении любого факта, указанного в данной анкете и (или) одной из форм IRS W-9/W-8 (в случае предоставления), в течение 30 дней с даты изменения.

VII Раздел. Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____,
паспорт № _____, выдан: _____,
зарегистрированный _____ по _____ адресу:
_____, даю свое
согласие «Камкомбанк», с местом нахождения: РФ, РТ, г. Набережные Челны, 423807, ул. Гидростроителей, д. 21 (далее –
Банк), на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих
персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих фамилии, имени, отчестве, дате и месте
рождения, адресе, семейном, социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, месте работы, а
также иной информации личного характера, которая может быть использована при предоставлении Банком банковских
услуг _____

(наименование организации, которой предоставляются банковские услуги)

(далее – Общество), а также для внедрения Банком продуктов и услуг, информирования меня о продуктах и услугах,
предложения мне продуктов и услуг Банка, и в целях участия в опросах/анкетировании, проводимых Банком для изучения и
исследования мнения клиентов о качестве обслуживания и услугах Банка, при условии гарантии неразглашения данной
информации третьим лицам.

Я согласен на предоставление мне информации и предложение продуктов путем направления почтовой корреспонденции
по моему домашнему адресу, посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС – сообщений.

Данное согласие действует с момента подписания настоящего заявления в течение срока предоставления Банком
банковских услуг Обществу и пяти лет после прекращения указанных услуг. По истечении указанного срока действие
настоящего заявления считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии у Банка сведений о его отзыве.

Данное согласие может быть отозвано путем представления в Банк письменного заявления.

Руководитель организации/
Уполномоченное лицо

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(ФИО полностью)

М.П.

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ:

ПОКАЗАТЕЛЬ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА ⁶	
ПОКАЗАТЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА ⁷ (ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ)	

СОТРУДНИК, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА РАБОТУ С КЛИЕНТОМ:

(должность)
« ____ » _____ 20__ г.

⁶ Проставляется оценка - ХОРОШАЯ, УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНАЯ, ПЛОХАЯ

⁷ УСТОЙЧИВОЕ, НЕУСТОЙЧИВОЕ, КРИЗИСНОЕ