

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой

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

I. Раздел. Общие данные

Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство (подданство)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Наименование: Серия №..... Дата выдачи: Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться): Код подразделения (при наличии):
Данные миграционной карты*	Номер Дата начала срока пребывания Дата окончания срока пребывания
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ*	Наименование Номер/серия (при наличии) Дата начала срока пребывания Дата окончания срока пребывания
Адрес места жительства (регистрации), места пребывания(место ведения бизнеса)	Адрес места жительства (юридический) Адрес места пребывания, места ведения бизнеса (фактический)
Почтовый адрес	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет"	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя	Номер Дата Наименование регистрирующего органа Место регистрации 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.
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности	Номер Дата выдачи Наименование органа, выдавшего лицензию Срок действия Перечень видов лицензируемой деятельности

* поле заполняются только для иностранного гражданина, лица без гражданства

Основной вид деятельности	ОКВЭД..... Расшифровка.....	
Дополнительные виды деятельности	ОКВЭД..... Расшифровка.....	
Финансовое положение	<input type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> кризисное <input type="checkbox"/> неустойчивое <input type="checkbox"/> вновь открытое	
Система налогообложения		
Деловая репутация	<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> наличие негативной информации	
Планируемые операции по счету за неделю, месяц, квартал, год (нужное подчеркнуть)	Количество операций, шт.	Сумма операций, тыс. руб.
	<input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> до 1000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000	<input type="checkbox"/> до 1000 <input type="checkbox"/> до 10 000 <input type="checkbox"/> свыше 10 000
Операции по снятию денежных средств	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Информация по основным контрагентам (плательщики и получатели), виды договоров	Наименование контрагента	Вид договора <input type="checkbox"/> договор поставки <input type="checkbox"/> договор цессии (уступки права требования) <input type="checkbox"/> договор займа <input type="checkbox"/> иные _____ _____
Сведения об источнике происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> доход от текущей деятельности <input type="checkbox"/> кредитные средства/займы <input type="checkbox"/> иное	
Штатная численность		

II. Раздел. Выгодоприобретатели²

☐ НЕТ (Не работаю 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. Сведения о бенефициарных владельцах³

☐ наличие бенефициарных владельцев (необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце» на каждого бенефициарного владельца отдельно)

☐ бенефициарные владельцы отсутствуют²¹

IV. Раздел. АНКЕТА на принадлежность физического лица к ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ

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

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 корпораций и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.
Наименование (место работы) Адрес работодателя

² 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

³ физическое лицо имеет право (возможность) на основании договора с клиентом оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на решения, принимаемые клиентом, в частности, физическое лицо имеет возможность воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (о выдаче кредитов, гарантий и т.д.)), включая существенные условия сделок, а также финансовых операций, оказывать влияние на величину дохода клиента;

- иные факторы, на основании которых физическое лицо будет оказывать влияние на величину дохода клиента

<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)	

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

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.

V.Раздел. Анкета физического лица/индивидуального предпринимателя в целях реализации требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT, FATCA)

Фамилия, имя, отчество	
Являетесь ли Вы гражданином США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли США местом Вашего рождения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли США Вашим местом жительства?	<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 Вас вид на жительство (green card) в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас почтовый адрес, в том числе адрес арендованного почтового ящика, в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас номер телефона в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас почтовый адрес в США, зарегистрированный на Вашего представителя?	<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

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:

- предоставленная в настоящей анкете информация является актуальной и достоверной;
- Предоставленная в формах IRS W-9/W-8 (в случае предоставления одной из форм) информация является актуальной и достоверной (включая TIN);
- 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.

Разрешение на передачу сведений в IRS

1. Настоящим клиент дает свое согласие и не возражает против передачи ООО «Камкомбанк» предоставленных сведений, включая ФИО, адрес, идентификационный номер налогоплательщика (TIN), а также иных сведений, включая сведения о номерах счетов и остатка по ним, в IRS, в рамках исполнения требований Закона США о налоговой дисциплине в отношении зарубежных счетов (FATCA), Федерального закона от 28.06.2014 N 173-ФЗ (ред. от 02.12.2019) "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации"

Раздел. Сведения клиента в целях проведения CRS-идентификации

Укажите статус Вашего налогового резидентства (один из вариантов ответа)	1 <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом только в РФ 2 <input type="checkbox"/> не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве/территории 3 <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом Российской Федерации и других государствах/территориях 4 <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом других государств/территорий, кроме Российской Федерации		
Если Вы выбрали вариант 3 или 4, укажите все иностранные государства/территории, налоговым резидентом которых Вы являетесь, и присвоенные налоговые номера в каждой стране:			
№	Государство/территория налогового резидентства	Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) (его аналог)	Причина отсутствия TIN (его аналога) (укажите одну из причин)

VI.Раздел. Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
 паспорт № _____, выдан: _____,
 зарегистрированный по адресу: _____,

_____, даю свое согласие ООО «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.

_____/_____
 (подпись) (ФИО полностью)

М.П.

«___» _____ 20__ г.

Заполняется банком:

Показатель деловой репутации клиента ⁴	
Показатель деятельности клиента ⁵ (финансовое положение)	

Сотрудник, ответственный за работу с клиентом:

_____/_____
 (должность) (подпись) (ФИО полностью)
 «___» _____ 20__ г.

⁴ проставляется оценка - положительная, наличие негативной информации

⁵ устойчивое, неустойчивое, кризисное, вновь открытое