

**АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**
 Первичная

 Актуализация анкетных данных

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ			
Полное наименование			
Сокращенное наименование			
Наименования на иностранном языке (полное и сокращенное если имеются)			
ИНН / КИО	КПП	Регистрационный номер / ОГРН	Дата регистрации
Место государственной регистрации (страна, город)		Наименование регистрирующего органа	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента			
Юридический адрес			
Адрес фактического местонахождения		<input type="checkbox"/> по юридическому адресу; <input type="checkbox"/> иной адрес:	
Почтовый адрес		<input type="checkbox"/> по юридическому адресу;	
Контактные данные	Основной номер телефона	Дополнительный номер телефона	Адрес электронной почты
Классификаторы	ОКПО	ОКАТО	ОКТМО
	ОКФС	ОКОПФ	ОКВЭД
Сведения о наличии лицензий (разрешений):	<input type="checkbox"/> Нет деятельности, подлежащей лицензированию <input type="checkbox"/> Есть деятельность, подлежащая лицензированию (указать вид лицензируемой деятельности, номер, орган и дата выдачи лицензии (-ий)): _____ <input type="checkbox"/> Саморегулируемые организации, членом которых является регистрируемое лицо (перечислить наименования):		
Сведения о величине уставного капитала			
СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ КЛИЕНТА			
Структура органов управления	Высший орган управления:		Коллегиальный орган управления:
	<input type="checkbox"/>	Общее собрание акционеров /участников	<input type="checkbox"/> Совет директоров
	<input type="checkbox"/>	Наблюдательный совет	<input type="checkbox"/> Правление
	<input type="checkbox"/>	Иное: ЕИО - Управляющий	<input type="checkbox"/> Иное: _____
Участники/Акционеры	ФИО полностью / наименование организации		Доля в УК, %
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ КЛИЕНТА			
ФИО, должность		Документ(-ы)-основание	
У клиента есть бенефициарный владелец?			
<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА (при указании «Да», предоставьте подтверждающие документы и заполните Анкету на каждого бенефициарного владельца):		
У клиента есть выгодоприобретатели?			
<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА (при указании «Да», предоставьте подтверждающие документы и заполните Анкету на каждого выгодоприобретателя):		
	ФИО/Наименование, документ(-ы)-основание		

Сведения о деловой репутации:	
Официальный сайт (при наличии)	
Наличие данных о рейтинге Вашей организации, размещенных в сети "Интернет" на сайтах российских национальных или международных рейтинговых агентств	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Информация о предоставлении отзывов о деловой репутации:	<input type="checkbox"/> отзывы иных кредитных организаций или клиентов ООО «СПЭК ИНВЕСТМЕНТ»; <input type="checkbox"/> отсутствует возможность предоставить отзывы ( <i>указать причину</i> ): _____

\* Налоговое резидентство — это принадлежность физического лица к налоговой системе того или иного государства (юрисдикции). Форма запрашивается в рамках исполнения требований ст.142.4 гл. 20.1 Налогового кодекса Российской Федерации.

\*\* Social Security Number (SSN) – Номер социального страхования гражданина США. Если Вам не присвоен номер социального страхования, пожалуйста, укажите Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) - Индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США.

\*\*\* Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также в 2-х предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: для текущего года - 1, для предшествующего – 1/3, для позапрошлого – 1/6.

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной, а также понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством. Я понимаю, что в случае предоставления мной недостоверных или неполных сведений Компания может понести убытки, и понимаю, что Компания может взыскать с меня компенсацию данных убытков.

РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКИХ СЧЕТОВ (данный раздел заполняется в отношении клиента)		
Наименование получателя		
Наименование получателя на иностранном языке		
Валюта счета RUB	Номер счета	
	Номер корреспондентского счета	
	БИК	
	Наименование Банка	
	Дополнительная информация	

<b>ОБРАЗЕЦ</b> оттиска печати клиента (при наличии)	<b>М.П.</b>
--------------------------------------------------------	-------------

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 (Подпись Представителя) (Фамилия И.О.)  
 М. П.

Заполняется сотрудником Банка:		
Дата и время приема		
Регистрационный номер		
Дата исполнения		
_____ / _____ / _____ /		
<i>должность</i>	<i>подпись, М.П.</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Анкета принята и подписана в моем присутствии «__» _____ 20__ г.		
_____ / _____ / _____ /		
<i>должность</i>	<i>подпись, М.П.</i>	<i>расшифровка подписи</i>