****

Российской Федерации

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ** | | | |
| **Полное наименование**  (с указанием организационно–правовой формы) | |  | |
| **Краткое наименование на иностранном языке** (при наличии) | |  | |
| **Почтовый адрес** | | Совпадает с адресом юридического лица?  🞐 Да 🞐 Нет, укажите почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Адрес, по которому осуществляется связь с лицом, осуществляющим функции единоличного исполнительного органа** | | Совпадает с адресом юридического лица?  🞐 Да 🞐 Нет, укажите фактический адрес местонахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения о величине оплаченного уставного капитала** | |  | |
| **Имеют ли право иные лица, кроме ЕИО (руководителя), действовать от имени Вашей организации**? | | 🞐 Да, заполнить анкету на каждого представителя организации, кроме ЕИО (руководителя)  🞐 Нет | |
| **Контактный телефон** |  | **ИНН организации** |  |
| **Электронная почта (e-mail)** |  | **Интернет-сайт** |  |
| **Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»?** | | 🞐 Нет  🞐 Да (при отметке «ДА» необходимо указать доменное имя, указатель страницы сайта):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН** (руководитель)[[1]](#footnote-1) *заполнятся в отношении каждого ЕИО (руководителя)* | | | | |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность,  Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия, номер |  | Код подразделения |  |
| Дата выдачи |  | Орган, выдавший документ |  |
| Дата и место рождения |  | | Гражданство |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  | | | |
| Адрес места пребывания |  | | | |
| Контакты ЕИО (моб.тел., раб.тел., e-mail) |  | | | |

|  |
| --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** (структура и персональный состав) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование органа управления\*** | **Персональный состав органа управления** |
|  |  |
|  |  |
| \* **Примеры** (в т.ч., но не ограничиваясь): Общее собрание; Совет директоров; Правление (дирекция); Попечительский совет; лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности *(заполняется в соответствии с Уставом).*  Сведения о персональном составе органов управления могут быть представлены организацией в виде реестра по установленной форме либо списка в свободном формате с обязательным указанием Ф.И.О. членов органов управления.  Некоммерческие организации (НКО) с количеством членов более 100 человек могут не предоставлять сведения о персональном составе высшего органа управления. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ ОБ АКЦИОНЕРАХ/УЧАСТНИКАХ,** *заполнятся в отношении каждого акционера/участника* ***- юридического/физического лица и индивидуального предпринимателя, владеющего 5 и более % акций/долей в капитале*** | | | | | |
| Наименование/ Фамилия Имя Отчество (при наличии) | Дата рождения (для ФЛ) | ИНН или КИО (только для ЮЛ), реквизиты документа, удостоверяющего личность (для ФЛ) | | Гражданство ФЛ /  Страна регистрации ЮЛ | Доля владения, % |
|  |  | ИНН |  |  |  |
| Вид документа |  |
| Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ** | | |
| **Имеются ли в цепочке владения организацией физические лица, имеющие долю более 25% в капитале либо имеющие возможность прямо или косвенно контролировать действия организации (бенефициарные владельцы)?**  *Если указан ответ «Да», заполнить анкету на каждого бенефициарного владельца, кроме ЕИО* | 🞐 Да  🞐 Нет  🞐 Является ЕИО (руководитель) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ** | | |
| **Действует ли Ваша организация к выгоде третьего лица, в т.ч. на основании агентского договора, договоров комиссии, поручения, доверительного управления?**  *Если указан ответ «Да», необходимо предоставить заполненные:*  *- Анкету выгодоприобретателя – на каждого выгодоприобретателя;*  *- Краткую Форму самосертификации на Выгодоприобретателя(-ей), а также в случаях, указанных в Краткой форме, Подробную форму самосертификации и форму W-9[[2]](#footnote-2) – по налоговым резидентам США* | 🞐 Да  🞐 Нет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ЦЕЛИ ФИНАНСОВО–ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** *(предоставить ответ на один или несколько вопросов (по выбору)* | | |
| **1. Основные контрагенты/плательщики/получатели, с которыми планируется осуществлять расчеты через Банк ГПБ (АО)** и/или | | |
| **Наименование / ФИО** | | **ИНН** или его аналог |
|  | |  |
| **2. Виды договоров (контрактов), расчеты по которым будут осуществляться через Банк ГПБ (АО)** и/или | | |
|  | | |
| **3. Сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода** | | |
| Виды операций, сумма, период проведения операций *(указываются все планируемые операции)* | 🞐 по снятию наличных денежных средств,  сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ период: 🞐 месяц 🞐 квартал 🞐 год | |
| 🞐 операции по переводам денежных средств (в рамках внешнеторговой деятельности),  сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, период: 🞐 месяц 🞐 квартал 🞐 год | |
| 🞐 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, период: 🞐 месяц 🞐 квартал 🞐 год | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Сведения о лицензиях** | | | | | |
| **Осуществляет ли Ваша организация деятельность, подлежащую лицензированию в соответствии с законодательством РФ?** | | | | 🞐 Нет  🞐 Да (при отметке «ДА» необходимо предоставить сведения об имеющихся лицензиях, заполнив таблицу ниже) | |
| **Сведения о лицензиях (разрешениях) на осуществление деятельности (операций)** | | | | | |
| **Вид документа** | **Номер лицензии (разрешения)** | **Вид деятельности (операции)** | **Дата выдачи лицензии (разрешения)** | **Орган, выдавший лицензию (разрешение)** | **Срок действия лицензии** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ** |
| 🞐 Средства, полученные в рамках осуществляемой хозяйственной деятельности  🞐 Собственные средства  🞐 Заемные средства  🞐 Иное*(указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ FATCA/CRS,**   *Является ли Ваша организация:* | |
|  | |
| *1. если указан ответ «****Нет****», необходимо предоставить заполненную Подробную форму самосертификации юридического лица* | |
| Налоговым резидентом только Российской Федерации | 🞐 Да 🞐 Нет |
| *2. если указан ответ «****Да****», необходимо предоставить заполненную Подробную форму самосертификации юридического лица* | |
| Финансовой организацией [[3]](#footnote-3) (в том числе, осуществляет какую-либо из следующих видов деятельности: банковскую, страховую, депозитарную, брокерскую, специализированного депозитария, негосударственного пенсионного фонда, управление ценными бумагами, управление инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами, или является микрофинансовой организацией, инвестиционной компанией, холдинговой компанией или казначейским центром) | 🞐 Да 🞐 Нет |
| Организацией, которая обладает признаками пассивной нефинансовой организации (преобладание доходов от пассивной деятельности, включая дивиденды, проценты, доходы от сдачи в аренду, периодические страховые выплаты (аннуитеты) и иные доходы от пассивной деятельности, над доходами от активной деятельности). Дополнительная информация по вопросу размещена на веб-сайте Банка ГПБ (АО) по адресу http://www.gazprombank.ru/info/compliance) | 🞐 Да 🞐 Нет |
| Организацией, в состав контролирующих лиц (бенефициаров) которой, входят одно или несколько физических лиц, которые прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеют преобладающее участие **более 25% в капитале) организацией либо имеют возможность контролировать[[4]](#footnote-4) действия организации** и которые при этом являются налоговыми резидентами иностранных[[5]](#footnote-5) государств (справочная информация касательно критериев налогового резидентства различных стран/юрисдикций размещена на сайте ОЭСР[[6]](#footnote-6)) или не обладают налоговым резидентством ни одного государства («налоговые апатриды») | 🞐 Да 🞐 Нет |
| Организацией, в которой в состав контролирующих лиц (бенефициаров), которым прямо или косвенно принадлежит **более 10% от уставного капитала организации**, входят одно или несколько физических лиц, которые являются налоговыми резидентами США, или юридических лиц, которые зарегистрированы/ учреждены на территории США и не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США (определение налогового резидентства и порядок определения доли косвенного владения, см. на веб-сайте Банка ГПБ (АО) по адресу <http://www.gazprombank.ru/info/compliance>) | 🞐 Да\* 🞐 Нет |
| \* *необходимо предоставить также форму W-9[[7]](#footnote-7) на каждое такое лицо* | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ЕСЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МИКРОФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ необходимо указать следующие сведения** | |
| - Утверждены ли в Вашей организации Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступных путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения? Дата утверждения правил (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **🞐** Да 🞐Нет |
| - В Вашей организации назначено специальное должностное лицо, ответственное за реализацию вышеозначенных Правил? | **🞐** Да🞐Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИЗИНГОВОЙ КОМПАНИЕЙ?** | 🞐 Да 🞐 Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРИНГОВОЙ КОМПАНИЕЙ?** | 🞐 Да 🞐 Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ИМЕЕТ ЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ СТАТУС :** | |
| Доверительного собственника (управляющего) | 🞐 Нет  🞐 Да, укажите наименование иностранной структуры без образования юридического лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Протектора | 🞐 Нет  🞐 Да, укажите наименование иностранной структуры без образования юридического лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **СВЕДЕНИЯ О ЗАКУПОЧНЫХ ПРОЦЕДУРАХ** | |
| В отношении Вашей организации установлена обязанность проведения закупочных процедур в соответствии с требованиями Федерального закона от 18.07.2011 № 223–ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» или Федерального закона от 05.04.2013 № 44–ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»? | **🞐** Да🞐Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** | |
| Планирует ли Ваша организация переводить денежные средства в пользу иностранных компаний, незарегистрированных в ЕАЭС (Армения, Беларусь, Казахстан, Киргизия), в оплату товаров, импортируемых с  территории ЕАЭС? | 🞐 Да 🞐 Нет |

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

1. сведения, указанные в настоящей форме, являются полными и достоверными.
2. несет ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством.
3. в случае отказа Организации от предоставления Банку ГПБ (АО) в течение 15 календарных дней информации, запрашиваемой  
   Банком ГПБ (АО) в целях соблюдения требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Банк ГПБ (АО) имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению Организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях, предусмотренных Федеральным законом.
4. в случае отказа Организации от предоставления информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 20.1 Налогового кодекса Российской Федерации, а также в случае предоставления Организацией неполной информации (в частности, в случае непредоставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказаться от заключения нового договора с Организацией или отказаться от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению Организации по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
5. в случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, Организация обязуется предоставить обновленную информацию в Банк ГПБ (АО) не позднее 15 календарных дней с момента изменения таких сведений если более короткий срок не установлен соглашением с Банком.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| (должность уполномоченного лица) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество) | |
|  |  |  | |
| Печать организации (в случае использования) |  | Дата |  |
|  |  |  | |
| **ОТМЕТКИ РАБОТНИКА БАНКА:** | | | |
|  | | | |
| **Комментарии:** | | | |
| Фамилия, инициалы работника Банка / подпись |  | |  |
| Дата ввода информации |  | | |

1. При наличии нескольких действующих ЕИО (руководителей) приводится информация обо всех таких лицах. Анкету представителя необходимо заполнить на каждого ЕИО (руководителя), если ЕИО (руководитель) не является гражданином Российской Федерации. Сведения о документах, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/проживание в Российской Федерации, указываются в анкете представителя. [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf. [↑](#footnote-ref-2)
3. Для ответа на вопрос ознакомьтесь с описанием финансовых организаций в пояснениях к заполнению Формы самосертификации по ссылке www.gazprombank.ru/info/compliance. По вопросам, связанным с классификацией Вашей организации, пожалуйста, обратитесь в Вашу юридическую службу. [↑](#footnote-ref-3)
4. Контролирующими лицами юридического лица являются: лицо, контролирующее на основании права собственности; лицо, контролирующее посредством иных средств контроля; старший руководящий работник. [↑](#footnote-ref-4)
5. Под иностранными государствами подразумеваются государства иные, чем Российская Федерация. [↑](#footnote-ref-5)
6. http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/. [↑](#footnote-ref-6)
7. https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf. [↑](#footnote-ref-7)