все графы обязательны к заполнению, в случае отсутствия реквизита проставляется - «нет»

**Анкета (досье) юридического лица**

|  |
| --- |
|  Клиент Выгодоприобретатель Представитель клиента |
| Наименование (полное, сокращенное (если имеется) и наименование на иностранном языке (если имеется) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (для нерезидента - код иностранной организации) |  |
| Сведения о государственной регистрации для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством РФ:* Основной государственный регистрационный номер,
* Серия, номер и дата документа, подтверждающего государственную регистрацию,
* Место регистрации

Адрес юридического лица  |  |
| Сведения о государственной регистрации для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства: * Регистрационный номер в стране регистрации,
* Серия, номер и дата документа, подтверждающая регистрацию,
* Место регистрации

Адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано  |  |
| Адрес (место нахождения) представительства, отделения, иного обособленного подразделения нерезидента на территории РФ либо сведения о регистрации по месту жительства и о фактическом месте жительства (месте пребывания) физического лица - уполномоченного представителя нерезидента на территории РФ (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Сайт организации |  |
| Дополнительная информация, полученная в целях более подробного изучения юридического лица:* ОКПО,
* наименование регистрирующего органа
* почтовый адрес,
* коды форм федерального государственного статистического наблюдения.
 |  |
| Сведения **о лицензиях** на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии) |  |
| 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. |  |
| Сведения о **представителе юридического лица**Дата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий |  |
| Сведения о **бенефициарном владельце юридического лица, в т.ч.:**Решение о признании физического лица бенефициарным владельцем клиента, включая обоснование принятого решенияИнформация о невозможности установления в результате принятых мер идентификации бенефициарного владельца у клиента либо об отсутствии бенефициарного владельца у клиента, включая информацию о предпринятых организацией мерах по его установлению и идентификацииРешение Организации о признании бенефициарным владельцем клиента - юридического лица единоличного исполнительного органа, включая обоснование принятого решения |  |
| **Да / Нет** Имеет соответственно регистрацию или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), либо использует счета в банке, зарегистрированном в указанном государстве (на указанной территории). **(нужное написать)** |  |
| Дата заполнения анкеты (досье)  |  |

**Наименование должности, ФИО** **сотрудника, ответственного за работу с клиентом \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись сотрудника составившего анкету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**