

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

заполняется впервые изменение анкетных данных обновление анкетных данных

- КЛИЕНТ¹
 ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА² (указать наименование Клиента) _____
 БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА³ (указать наименование Клиента) _____

Раздел 1. Сведения, получаемые в целях идентификации (упрощенной идентификации) Клиентов - физических лиц, представителей Клиента - физических лиц, выгодоприобретателей - физических лиц и бенефициарных владельцев	
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Страна налогового резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
Страна валютного резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
ИНН (при наличии)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)	
Дата рождения	« ____ » _____ г.
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа _____ серия (при наличии) _____ N _____ Выдан _____ « ____ » _____ г. Код подразделения _____ (при наличии)
Данные миграционной карты Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ.	серия _____ N _____ Дата начала срока пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ.	Вид документа _____ серия _____ N _____ Дата начала срока действия пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока действия пребывания « ____ » _____ г.

¹ Клиент заполняет раздел 1, 1.1 и Приложение к Анкете физического лица.

² При заполнении анкеты ПРЕДСТАВИТЕЛЯ заполняются разделы 1, 1.2

³ При заполнении анкеты БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА заполняются разделы 1, 1.3

предусмотрена законодательством РФ.	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания (заполняется в случае, если отличается от адреса регистрации)	
Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – должностные лица)	<p><u>Заполнение поля носит обязательный характер!</u></p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p><i>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</i></p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РГДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность, наименование и адрес работодателя: _____</p>
Являетесь ли Вы супругом или родственником вышеуказанных должностных лиц	<p><u>Заполнение поля носит обязательный характер!</u></p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p><i>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</i></p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РГДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность ПДЛ, наименование и адрес работодателя: _____</p> <p>Степень родства либо статус по отношению к ПДЛ: _____</p>
<p>РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА В РУБЛЯХ РФ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ</p> <p>Получатель: _____ (наименование получателя) ИНН получателя (при наличии): _____ Расчетный/текущий счет № _____ Лицевой счет № _____ в _____ ИНН _____ (полное наименование и местонахождение Банка получателя (страна и/или город), ИНН Банка получателя) Корреспондентский счет № _____ БИК: _____</p>	
<p>Раздел 1.1. Сведения, получаемые в целях идентификации Клиентов - физических лиц.</p>	

Сведения о наличии выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» заполните Анкету на каждого выгодоприобретателя
Сведения о наличии бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, ФИО бенефициарного владельца, и - заполните, пожалуйста, Анкету физического лица на каждого бенефициарного владельца.
Сведения о наличии представителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, наименование/ФИО представителя, и - заполните, пожалуйста, Анкету на каждого представителя
Раздел 1.2. Сведения, получаемые в целях идентификации представителя - физического лица	
Реквизиты документа, подтверждающего наличие полномочий у представителя Клиента	Наименование документа номер документа дата выдачи срок действия
Раздел 1.3. Сведения, получаемые в целях идентификации бенефициарного владельца Клиента	
Основания наличия статуса бенефициарного владельца Клиента (выбрать один из вариантов):	1. <input type="checkbox"/> прямое участие в капитале Клиента: _____ (_____) процентов; 2. <input type="checkbox"/> косвенное участие в капитале Клиента, (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) _____ (_____) процентов; 3. <input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган юридического лица; 4. <input type="checkbox"/> возможность контролировать действия Клиента
Настоящим предоставляю Акционерному обществу «БКС — Инвестиционный Банк» (далее – Банк) (ОГРН 105540000369, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) право на обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) (в том числе передачу третьим лицам, как указанным в настоящей анкете, так и любым иным при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации), обезличивание, трансграничную передачу, блокирование и уничтожение персональных данных, под которыми понимаются все данные, указанные в настоящей анкете, анкете Клиента, заполняемой при изменении данных Клиента, а также полученные Банком в связи с заключением и исполнением условий договора и приложений к нему, иных договоров и соглашений между мной и Банком, а также прочие данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из нижеуказанных юридических лиц на основании или в связи с заключенными мной с соответствующими нижеуказанными юридическими лицами договорами, включая (но не ограничиваясь): данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их	Настоящим прошу Банк сообщать (предоставлять), получать в Обществе с ограниченной ответственностью «Компания Брокеркредитсервис» (ООО «Компания БКС») (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская д. 37), Акционерном обществе Управляющая Компания «Брокеркредитсервис» (АО УК «БКС») (ОГРН 1025403200020, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Закрытое акционерное общество «Первый специализированный депозитарий» (ЗАО «ПРСД») (ОГРН 1027700373678, Российская Федерация, местонахождение: 125167, г. Москва, ул 8 Марта 4-я, дом 6А), «БРОКЕРКРЕДИТСЕРВИС (КИПР) ЛИМИТЕД» (регистрационный номер HE 154856, местонахождение: Меса Геитония, пр-т Спиру Киприану ул. 1-го Октября, д.1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ый этаж, Лимасол, Кипр.), Обществе с ограниченной ответственностью «Консультационный центр БКС» (ООО «Консультационный центр БКС») (ОГРН 5087746668610, местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр.1), Обществе с ограниченной ответственностью «Удостоверяющий Центр БКС» (ООО «Удостоверяющий Центр БКС») (ОГРН 1065407148685, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, ул. Советская, д. 37), Обществе с ограниченной ответственностью «Брокеркредитсервис Технологии» (ООО «БКС-Технологии») (ОГРН 1125476124729, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) любые сведения и данные, в том числе, сведения о договорных отношениях с Банком, в том числе с приложением документов или их копий, в случае заключения мною договоров (сделок) с указанными юридическими лицами. Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих персональных данных: обработка персональных данных будет осуществляться Банком в моих интересах, в том числе с целью совершения банковских операций и банковских сделок, оказания банковских услуг, подготовки к заключению, заключения и исполнения договоров, соглашений, и приложений к ним, предоставления информации (отказа в предоставлении информации), а также в целях предложения новых услуг (в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи), оказываемых Банком, а также лицами, в интересах которых действует Банк, указанных в настоящей анкете, совместных услуг Банка и третьих лиц, в том числе в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых акций, исследований в отношении услуг, оказываемых Банком и/или лицами, указанными в настоящей анкете, в том числе путем направления

<p>заклучения), данные об открытых у юридических лиц счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, указанные в анкетах, предоставленные хотя бы одному из нижеуказанных юридических лиц или их правопреемникам.</p>	<p>информации об условии предоставления услуг по телефону, почтой, с использованием средств факсимильной связи, электронной почтой, и иными средствами связи.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что уведомлен Банком о том, что обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): с использованием средств автоматизации, в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, включая средства вычислительной техники, информационно-технические комплексы и сети, средства и системы передачи, приема и обработки персональных данных, программные средства (операционные системы, системы управления базами данных и т.п.), средства защиты информации, применяемые в информационных системах, а также без использования средств автоматизации.</p> <p>Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока моей жизни и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления соответствующего запроса в адрес Банка по указанному выше адресу.</p>
<p>Лицо, заполнившее Анкету: _____ (должность)</p> <p>_____ (ФИО полностью) _____ (подпись)</p> <p>М.П. _____ (дата)</p>	

<p>Приложение к Анкете физического лица⁴</p> <p>_____</p> <p>(указать Ф.И.О. Клиента)</p>	
<p>Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</p>	
<p>Финансовое положение</p>	<p><input type="checkbox"/> положительное</p> <p><input type="checkbox"/> отрицательное</p>
<p>Деловая репутация</p>	<p><input type="checkbox"/> положительная</p> <p><input type="checkbox"/> негативная</p>
<p>Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества</p>	<p><input type="checkbox"/> заработная плата</p> <p><input type="checkbox"/> получение наследства</p> <p><input type="checkbox"/> доход от частного бизнеса</p> <p><input type="checkbox"/> заем, кредит</p> <p><input type="checkbox"/> доход от операций с ценными бумагами</p> <p><input type="checkbox"/> доход от операций с производными финансовыми инструментами</p> <p><input type="checkbox"/> получение активов по договору дарения</p> <p><input type="checkbox"/> иное (указать) _____</p>
<p>_____</p> <p>Ф.И.О. Клиента полностью / подпись / дата</p>	

⁴ Приложение к Анкете физического лица заполняется только Клиентом, при приеме на обслуживание (при открытии счета), а также в случаях, установленных в п. 3. Приложения 1 к Положению Банка России N 499-П.

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, АНКЕТА ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

заполняется впервые изменение анкетных данных обновление анкетных данных

КЛИЕНТ⁵
 ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА⁶ (указать наименование Клиента) _____

Раздел 1 Сведения, получаемые в целях идентификации Клиентов, выгодоприобретателей, представителей	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное)	
Наименование, фирменное наименование на иностранном языке (полное и (или) сокращенное), при наличии	
Организационно - правовая форма	
ИНН (для резидента) КИО/ИНН (для нерезидента)	
Страна налогового резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
Страна валютного резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
Юрисдикция регистрации юридического лица	
Сведения о государственной регистрации	<p><i>Для резидента РФ:</i> ОГРН _____ Дата « ____ » _____ г.</p> <p>Регистрация произведена до 01 июля 2002 года <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Дата « ____ » _____ г. Регистрационный номер _____</p> <p><i>Для нерезидента:</i> 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 _____ Место государственной регистрации (местонахождение) _____ Дата регистрации: _____</p>
Место государственной регистрации юридического лица резидента РФ (юридический адрес), в соответствии с Уставом/учредительными документами организации.	
Адрес юридического лица резидента РФ в соответствии с ЕГРЮЛ.	
Адрес юридического лица-нерезидента на территории	

⁵ Клиент заполняет раздел 1, 1.1

⁶ При заполнении анкеты ПРЕДСТАВИТЕЛЯ заполняются разделы 1, 1.2

государства, в котором оно зарегистрировано.	
Почтовый адрес (адрес для почтовых уведомлений, указывается в случае, если отличается от адреса местонахождения), при наличии	
Номера контактных телефонов, факсов	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес сайта в Internet (при наличии)	http://www.
Основные виды деятельности (коды по ОКВЭД и расшифровка)	
Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления - ОКАТО (при наличии)	
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций - ОКПО (при наличии)	
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Вид _____ Номер _____ Дата выдачи лицензии « ____ » _____ г. Кем выдана _____ Срок действия _____ Перечень видов лицензируемой деятельности _____
Сведения об органах 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), В объем сведений о персональном составе учредителей (участников) юридического лица входят: - в отношении физических лиц: фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство а также серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер налогоплательщика (при наличии); - в отношении юридических лиц: наименование, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, юрисдикция.	<input type="checkbox"/> высший орган управления (напр. Общее собрание) _____ <input type="checkbox"/> наблюдательный совет (напр. Совета Директоров) _____ <input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган_(напр. Ген. директор) _____ <input type="checkbox"/> коллегиальный исполнительный орган_(напр. Правление) _____ <input type="checkbox"/> Учредители, акционеры, участники, доверительные собственники (с указанием доли участия в %) _____
Для трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица	Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) _____ Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) _____

	<p>Место ведения основной деятельности _____</p> <p>Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) _____</p> <p>Структура и персональный состав органов управления (при наличии) _____</p>
<p>РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА В РУБЛЯХ РФ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ</p> <p>Получатель: _____ (наименование получателя) ИНН получателя (при наличии): _____ Расчетный/текущий счет № _____ Лицевой счет № _____ в _____ ИНН _____ (полное наименование и местонахождение Банка получателя (страна и/или город), ИНН Банка получателя) Корреспондентский счет № _____ БИК: _____</p>	
<p>Раздел 1.1. Сведения, получаемые в целях идентификации Клиентов – юридических лиц</p>	
<p>Сведения о наличии выгодоприобретателя</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да»: - заполните Анкету на каждого выгодоприобретателя</p>
<p>Сведения о представителе юридического лица (лицо (включая единоличный исполнительный орган юридического лица), при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе).</p>	<p>- Наименование/Ф.И.О.представителя _____ Необходимо заполнить Анкету на каждого представителя.</p>
<p>Сведения о бенефициарных владельцах Клиента</p>	<p>- укажите пожалуйста ФИО бенефициарных владельцев _____ и _____ - заполните Анкету на каждого бенефициарного владельца</p>
<p>Сведения о размере уставного капитала (складочного капитала, уставного фонда, паевых взносов)</p>	
<p>Номер регистрации в иностранном налоговом органе (GIIN), при наличии</p>	
<p>Раздел 1.2. Сведения, получаемые в целях идентификации представителя – юридического лица</p>	
<p>Реквизиты документа, подтверждающего наличие полномочий у представителя Клиента</p>	<p>Наименование документа _____ номер документа _____ дата выдачи _____ срок действия _____</p>
<p>Настоящим предоставляю Акционерному обществу «БКС — Инвестиционный Банк» (далее – Банк) (ОГРН 105540000369, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) право</p>	<p>Настоящим прошу Банк сообщать (предоставлять), получать в Обществе с ограниченной ответственностью «Компания Брокеркредитсервис» (ООО «Компания БКС») (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская д. 37), Акционерном обществе Управляющая Компания «Брокеркредитсервис» (АО УК «БКС») (ОГРН 1025403200020, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г.</p>

<p>на обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) (в том числе передачу третьим лицам, как указанным в настоящей анкете, так и любым иным при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации), обезличивание, трансграничную передачу, блокирование и уничтожение персональных данных, под которыми понимаются все данные, указанные в настоящей анкете, анкете Клиента-юридического лица, заполняемой при изменении данных Клиента, а также полученные Банком в связи с заключением и исполнением условий договора и приложений к нему, иных договоров и соглашений между мной и Банком, а также прочие данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из нижеуказанных юридических лиц на основании или в связи с заключенными мной с соответствующими нижеуказанными юридическими лицами договорами, включая (но не ограничиваясь): данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых у юридических лиц счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, указанные в анкетах, предоставленные хотя бы одному из нижеуказанных юридических лиц или их правопреемникам.</p>	<p>Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Закрытое акционерное общество «Первый специализированный депозитарий» (ЗАО «ПРСД») (ОГРН 1027700373678, Российская Федерация, местонахождение: 125167, г. Москва, ул 8 Марта 4-я, дом 6А), «БРОКЕРКРЕДИТСЕРВИС (КИПР) ЛИМИТЕД» (регистрационный номер HE 154856, местонахождение: Меса Геитония, пр-т Спиру Киприану ул. 1-го Октября, д.1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ый этаж, Лимасол, Кипр.), Обществе с ограниченной ответственностью «Консультационный центр БКС» (ООО «Консультационный центр БКС») (ОГРН 5087746668610, местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр.1), Обществе с ограниченной ответственностью «Удостоверяющий Центр БКС» (ООО «Удостоверяющий Центр БКС») (ОГРН 1065407148685, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Обществе с ограниченной ответственностью «Брокеркредитсервис Технологии» (ООО «БКС-Технологии») (ОГРН 1125476124729, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) любые сведения и данные, в том числе, сведения о договорных отношениях с Банком, в том числе с приложением документов или их копий, в случае заключения мною договоров (сделок) с указанными юридическими лицами.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих персональных данных: обработка персональных данных будет осуществляться Банком в моих интересах, в том числе с целью совершения банковских операций и банковских сделок, оказания банковских услуг, подготовки к заключению, заключения и исполнения договоров, соглашений, и приложений к ним, предоставления информации (отказа в предоставлении информации), а также в целях предложения новых услуг (в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи), оказываемых Банком, а также лицами, в интересах которых действует Банк, указанных в настоящей анкете, совместных услуг Банка и третьих лиц, в том числе в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых акций, исследований в отношении услуг, оказываемых Банком и/или лицами, указанными в настоящей анкете, в том числе путем направления информации об условии предоставления услуг по телефону, почтой, с использованием средств факсимильной связи, электронной почтой, и иными средствами связи.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что уведомлен Банком о том, что обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): с использованием средств автоматизации, в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, включая средства вычислительной техники, информационно-технические комплексы и сети, средства и системы передачи, приема и обработки персональных данных, программные средства (операционные системы, системы управления базами данных и т.п.), средства защиты информации, применяемые в информационных системах, а также без использования средств автоматизации.</p> <p>Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока действия заключенного между мной и Банком договора и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления соответствующего запроса в адрес Банка по указанному выше адресу.</p>
<p>Лицо, заполнившее Анкету: _____</p>	
<p style="text-align: center;">(должность)</p>	
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ФИО полностью)</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись)</p>
<p>М.П.</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">(дата)</p>

**ПРИЛОЖЕНИЕ К АНКЕТЕ КЛИЕНТА –
ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА
(дополнительные сведения о Клиенте)**

Полное и сокращенное (при наличии) наименование Клиента на русском и иностранном (при наличии) языке	_____
Резидентство	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент
ИНН - для резидента КИО - для нерезидента	_____
Адрес в сети интернет	http://www._____
Контактное лицо: ФИО, должность, телефон	_____
Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что юридическое лицо действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок (выгодоприобретатели анкетуемого лица) (при наличии, дополнительно заполняется Анкета на каждого выгодоприобретателя)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Реквизиты документа, на основании которых Клиент будет действовать к выгоде третьего лица _____ Наименование/Ф.И.О. _____ ИНН/дата рождения _____
Сведения о представителе юридического лица (кроме единоличного исполнительного органа) (при наличии, дополнительно заполняется Анкета на каждого представителя)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Реквизиты документа, на основании которых действует представитель _____ Наименование/Ф.И.О. _____ ИНН/дата рождения _____
Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком (какие продукты, услуги планируется использовать?)	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Депозиты <input type="checkbox"/> Операции с пластиковыми картами <input type="checkbox"/> Документарные операции (аккредитивы, гарантии) <input type="checkbox"/> Зарплатный проект <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____
Планируется ли внешнеэкономическая деятельность? Если «да», укажите страны, в которые/из которых будут осуществляться платежи.	<input type="checkbox"/> нет
	<input type="checkbox"/> да _____ (укажите страны)
	Укажите виды договоров, по которым планируется внешнеэкономическая деятельность:
	<input type="checkbox"/> По договорам на импорт работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности
	<input type="checkbox"/> По заключенным между резидентом и нерезидентом договорам на поставку товаров без ввоза на таможенную территорию РФ
	<input type="checkbox"/> По заключенным между резидентом и нерезидентом договорам перестрахования
	<input type="checkbox"/> По договорам на импорт товаров на условиях предоплаты
	<input type="checkbox"/> По заключенным между резидентом и нерезидентом сделки купли-продажи ценных бумаг
	<input type="checkbox"/> Через кредитные организации, зарегистрированные на территории стран Балтии и Кипра
	<input type="checkbox"/> В пользу нерезидентов, за исключением резидентов Республики Беларусь (далее – РБ) или Республики Казахстан (далее – РК), в оплату товаров, импортируемых с территории РБ или РК, приобретенных у резидентов РБ или РК и подтвержденных товарно-транспортными накладными, оформленными грузоотправителями РБ или РК (заполняется только для Клиента - резидента РФ)
<input type="checkbox"/> -Иное (указать)	

<p>Цели финансово-хозяйственной деятельности</p> <p>(сведения о планируемых операциях по банковским счетам в течение определенного периода (за неделю, месяц, квартал, год): количество операций, сумма операций; сведения о проведении операций, связанных с внесением на счет, получением со счета денежных средств в наличной форме и иных операций)</p>	<p>Планируемый оборот и операции по счету в АО «БКС Банк»:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Период</th> <th>Общее количество планируемых операций</th> <th>Общая сумма планируемых операций по счетам (в рублях)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Неделя</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Месяц</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Квартал</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Год</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Проведение безналичных операций по счету в месяц:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>валюта</th> <th>Предполагаемый объем (в месяц)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Российские рубли</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Доллары США</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Евро</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Иные валюты (указать):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(наименование иностранной валюты)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Проведение наличных операций по счету в месяц:</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид операции</th> <th>Предполагаемый объем (в месяц)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Внесение наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Снятие наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (если «да», то указать на какие цели, из ниже представленных)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на заработную плату и выплаты социального характера</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на расходы, не относящиеся к фонду заработной платы и выплатам социального характера</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на закупку сельскохозяйственных продуктов</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на операции игорного бизнес</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> для предоставления займов</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на операции с ценными бумагами</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на операции с векселями</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> на иные цели (указать):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(цель расходования денежных средств в наличной форме)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>3. Перечисление налоговых платежей и отчисления в фонды с расчетного счета в АО «БКС Банк» (если нет, укажите причину)</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>4. Выплата заработной платы сотрудникам с расчетного счета в АО «БКС Банк» (если нет укажите причину)</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>	Период	Общее количество планируемых операций	Общая сумма планируемых операций по счетам (в рублях)	Неделя			Месяц			Квартал			Год			валюта	Предполагаемый объем (в месяц)	<input type="checkbox"/> Российские рубли		<input type="checkbox"/> Доллары США		<input type="checkbox"/> Евро		<input type="checkbox"/> Иные валюты (указать):		(наименование иностранной валюты)		Вид операции	Предполагаемый объем (в месяц)	Внесение наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		Снятие наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (если «да», то указать на какие цели, из ниже представленных)		<input type="checkbox"/> на заработную плату и выплаты социального характера		<input type="checkbox"/> на расходы, не относящиеся к фонду заработной платы и выплатам социального характера		<input type="checkbox"/> на закупку сельскохозяйственных продуктов		<input type="checkbox"/> на операции игорного бизнес		<input type="checkbox"/> для предоставления займов		<input type="checkbox"/> на операции с ценными бумагами		<input type="checkbox"/> на операции с векселями		<input type="checkbox"/> на иные цели (указать):		(цель расходования денежных средств в наличной форме)	
Период	Общее количество планируемых операций	Общая сумма планируемых операций по счетам (в рублях)																																																		
Неделя																																																				
Месяц																																																				
Квартал																																																				
Год																																																				
валюта	Предполагаемый объем (в месяц)																																																			
<input type="checkbox"/> Российские рубли																																																				
<input type="checkbox"/> Доллары США																																																				
<input type="checkbox"/> Евро																																																				
<input type="checkbox"/> Иные валюты (указать):																																																				
(наименование иностранной валюты)																																																				
Вид операции	Предполагаемый объем (в месяц)																																																			
Внесение наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет																																																				
Снятие наличных: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (если «да», то указать на какие цели, из ниже представленных)																																																				
<input type="checkbox"/> на заработную плату и выплаты социального характера																																																				
<input type="checkbox"/> на расходы, не относящиеся к фонду заработной платы и выплатам социального характера																																																				
<input type="checkbox"/> на закупку сельскохозяйственных продуктов																																																				
<input type="checkbox"/> на операции игорного бизнес																																																				
<input type="checkbox"/> для предоставления займов																																																				
<input type="checkbox"/> на операции с ценными бумагами																																																				
<input type="checkbox"/> на операции с векселями																																																				
<input type="checkbox"/> на иные цели (указать):																																																				
(цель расходования денежных средств в наличной форме)																																																				
<p>Сведения о наличии открытых счетов в других кредитных организациях, в т.ч. иностранных кредитных организациях (если «да», то указать в каком банке, местонахождение банка и валюту счета).</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование банка</th> <th>Страна, город</th> <th>Валюта счета</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Наименование банка	Страна, город	Валюта счета																																																
Наименование банка	Страна, город	Валюта счета																																																		
<p>Штатная численность работников (чел.)</p>																																																				
<p>Постоянные партнеры (контрагенты) От 1-го до 4-х партнеров, с которыми заключены долгосрочные договоры, либо</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, то укажите партнеров (контрагентов): по приходу денежных средств</p>																																																			

<p>регулярно заключаются новые договоры, либо планируется заключение договоров.</p>	<p>Наименование ЮЛ/ ФИО ФЛ, ИП: _____ ИИН (для ЮЛ/ИП): _____ Дата рождения (для ФЛ/ИП): _____ Страна, город регистрации ЮЛ/ места нахождения ФЛ, ИП: _____ Наименование ЮЛ/ ФИО ФЛ, ИП: _____ ИИН (для ЮЛ/ИП): _____ Дата рождения (для ФЛ/ИП): _____ Страна, город регистрации ЮЛ/ места нахождения ФЛ, ИП: _____</p> <p>по расходованию денежных средств</p> <p>1. Наименование ЮЛ/ ФИО ФЛ, ИП: _____ ИИН (для ЮЛ/ИП): _____ Дата рождения (для ФЛ/ИП): _____ Страна, город регистрации ЮЛ/ места нахождения ФЛ, ИП: _____</p> <p>2. Наименование ЮЛ/ ФИО ФЛ, ИП: _____ ИИН (для ЮЛ/ИП): _____ Дата рождения (для ФЛ/ИП): _____ Страна, город регистрации ЮЛ/ места нахождения ФЛ, ИП: _____</p>
<p>Виды договоров (контрактов), по которым планируется осуществлять расчеты через счета в Банке</p>	<p><input type="checkbox"/> Договор купли/продажи товара <input type="checkbox"/> Договор по получению/оказанию услуг <input type="checkbox"/> Договор получения/выдачи займа <input type="checkbox"/> Агентский договор <i>(если да, необходимо предоставить договор (или проект договора))</i> <input type="checkbox"/> Договор по внешне-экономической деятельности <input type="checkbox"/> Договор купли/продажи ценных бумаг <input type="checkbox"/> Другое _____</p>
<p>Дополнительный адрес (указывается в случае, если— имеется договор аренды, субаренды по адресу, отличающемуся от ЕГРЮЛ). Необходимо предоставить документы или сведения о документе, на основании которого организация находится по указанному адресу (договор аренды, субаренды, свидетельство о праве собственности и др.).</p>	
<p>Документы, подтверждающие, адрес юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности; Документы, подтверждающие адрес индивидуального предпринимателя</p>	<p>Документы представлены в Банк <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p><i>Если НЕТ, то указать сведения о документе:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Регистрация предпринимательской деятельности по месту жительства (постоянная регистрации/ временная регистрация) (только для индивидуальных предпринимателей)</p> <p><input type="checkbox"/> Свидетельство о собственности Название организации/ ФИО владельца: _____ Серия и номер свидетельства: _____ Дата выдачи свидетельства: «__» _____ г.</p> <p><input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор субаренды: Номер договора _____ Дата начала действия договора: «__» _____ г.</p>

	Дата окончания действия договора: «___» _____ г. Адрес арендуемого помещения: <input type="checkbox"/> совпадает с дополнительным адресом <input type="checkbox"/> совпадает с адресом местонахождения (ЕГРЮЛ) <input type="checkbox"/> арендуемая/ занимаемая площадь: _____ <input type="checkbox"/> арендная плата (в рублях): _____ <input type="checkbox"/> арендодатель: _____ Название организации/ ФИО _____ ИНН _____ Банковские реквизиты _____ Дата рождения (для физических лиц) «___» _____ г. Телефон: _____
Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> собственные средства участника/ учредителя, <input type="checkbox"/> займ <input type="checkbox"/> выручка от основной деятельности организации <input type="checkbox"/> другое _____
Данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств («Standard & Poor's», «Fitch-Ratings», «Moody's Investors Service» и другие) и национальных рейтинговых агентств)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (если да, то указать наименование рейтингового агентства и рейтинг) Наименование Рейтингового агентства _____ Рейтинг _____
Наличие задолженности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие производства по делу о несостоятельности (банкротстве) (при наличии предоставить) в отношении юридического лица / индивидуального предпринимателя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие решения судебных органов о признании юридического лица / индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию (при наличии предоставить)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие просрочки и неисполнения своих денежных обязательств перед контрагентами по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Сведения о деловой репутации. Возможность предоставить рекомендательные письма от контрагентов Клиента и других кредитных организаций, в которых Ваша организация ранее обслуживалась. <i>Для ЮЛ-нерезидентов предоставление рекомендательных писем от российских или иностранных кредитных организаций является обязательным.</i>	<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> отрицательная <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Рекомендательные письма в отношении учредителей ЮЛ-нерезидента (обязательно для нерезидентов)	
Сведения об обязанности (или отсутствии таковой) у ЮЛ-нерезидента предоставлять финансовые отчеты компетентным (уполномоченным) государственным учреждениям	<input type="checkbox"/> нет, согласно законодательства _____ (указать страну, государство, территорию) у организации нет обязанности предоставлять фин. отчетность. <input type="checkbox"/> да, организация предоставляет фин. отчетность в соответствии с законодательством _____

	<p>_____ (указать страну, государство, территорию)</p> <p>В _____ (указать наименование государственного учреждения, куда организацией предоставляется финансовая отчетность)</p>
Сведения о наличии или отсутствии филиалов, представительств	<input type="checkbox"/> да _____ (указать наименование и страну регистрации/местонахождения) <input type="checkbox"/> нет

Сведения о мерах, принимаемых в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (далее - ПОД/ФТ).

Заполняется организациями, на которых распространяются требования законодательства в сфере ПОД/ФТ, а именно:

- кредитными организациями,
 - профессиональными участниками рынка ценных бумаг,
 - управляющими компаниями,
 - страховыми организациями,
 - негосударственными пенсионными фондами,
 - потребительскими кооперативами,
 - микрофинансовыми организациям,
 - операторами по приему платежей,
 - индивидуальные предприниматели, являющиеся страховыми брокерами,
 - индивидуальные предприниматели, осуществляющие скупку, куплю-продажу драгоценных металлов и драгоценных камней, ювелирных изделий из них и лома таких изделий,
 - индивидуальные предприниматели, оказывающие посреднические услуги при осуществлении сделок купли-продажи недвижимого имущества
- и прочими организациями, которые указаны в статье 5 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ*

Разработан ли в Вашей организации внутренний документ, регламентирующий деятельность по ПОД/ФТ? Если да, укажите его наименование.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет _____ _____
Назначен ли в Вашей организации сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ? Если да, укажите его Ф.И.О. и контактные данные.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Фамилия, имя, отчество: _____ Должность: _____ Телефон/факс: _____ Электронная почта: _____
Осуществляются ли в Вашей организации меры внутреннего контроля, направленные на ПОД/ФТ? Если да, укажите их.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет _____ _____
Проводятся ли в Вашей организации мероприятия, направленные на изучение источников денежных средств Ваших клиентов, физических, юридических лиц.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет _____ _____
Лицо, заполнившее Анкету: _____ (должность)	
_____ (ФИО полностью)	
(подпись)	
М.П.	_____ (дата)