Акционерное общество «ТелеПорт Банк»
119049, г. Москва, ул. Мытная,
д. 1, стр. 1, этаж 2, помещение I
Телефон: +7 (495) 739-88-00
Факс: +7 (499) 238-04-14
E-mail: bank@teleportbank.ru

АНКЕТА КЛИЕНТА – КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ[1]

Полное наименование, сокращенное наименование и наименование на иностранном языке	Полное наименование			
	Сокращенное наименование *(при наличии)*			
	Наименование на иностранном языке *(полное) (при наличии):*			
	Наименование на иностранном языке (*сокращенное*) *(при наличии*)			
Организационно – правовая форма				
Резидент РФ ❑ **Нерезидент РФ** ❑	_____ *(указать страну регистрации)*		**Банковский идентификационный код (БИК)**	
			SWIFT *(указать код)*	
ИНН (*для нерезидента, если имеется)*			**Код иностранной организации** *(для нерезидента, если имеется)*	
Сведения о государственной регистрации	Дата «____»_____ _____ года **№** Место государственной регистрации (местонахождение) (в соответствии с уставом)			
Дата первичной регистрации (для зарегистрированных до 01.07.2002г.) (для Резидентов РФ)	«_____»_____ _____ года			
Номер и дата регистрации Банком России (для Резидентов РФ)	Номер №	Дата		
Коды регистрации	ОКВЭД		ОКПО	
	КПП		ОКФС	
	ОКОГУ		ОКОПФ	
Лицензия на осуществление банковских операций	номер			
	дата выдачи лицензии « ____ » _____ _____ года			
	кем выдана			
	срок действия			
	перечень видов лицензируемой деятельности			
Сведения о других лицензиях *(на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию)*	номер			
	дата выдачи лицензии « ____ » _____ _____ года			
	кем выдана			
	срок действия			
	перечень видов лицензируемой деятельности			

1 При заполнении Анкеты кредитной организации необходимо заполнить Форму самосертификации для юридических лиц, иностранных структур без образования юридического лица, кредитных организаций в целях FATCA и CRS

Структура кредитной организации		
Входит в состав холдинга:	Нет ❑ Да ❑ *(указать наименование, вид деятельности, организации, входящие в холдинг, адрес органа управления холдинга)* ……..	
Имеет обособленные подразделения	❑ Да ❑ Нет	
Филиалы: *(наименование, адрес)* *1.* *2*	**Представительства:** *(наименование, адрес)* *1.* *2.*	
Сведения об органах управления (структура и персональный состав органов управления)		
Орган управления		
Общее собрание акционеров ❑	Общее собрание участников ❑	
Сведения о юридических лицах – участниках/акционерах *(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5% акций (долей) юридического лица)*	Наименование	
	ИНН *(при наличии)*	
	Страна регистрации	
	Доля/процент в уставном капитале	
	Наименование	
	ИНН *(при наличии)*	
	Страна регистрации	
	Доля/процент в уставном капитале	
Сведения о физических лицах – участниках/акционерах *(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5% акций (долей) юридического лица)*	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
	ИНН *(при наличии)*	
	Доля/процент в уставном капитале	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
	ИНН *(при наличии)*	
	Доля/процент в уставном капитале	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
	ИНН *(при наличии)*	
	Доля/процент в уставном капитале	
Совет директоров (Наблюдательный совет) ❑	Наименование должности	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Руководитель ❑	Наименование должности	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Правление ❑	Наименование должности	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Уставный капитал		
Сведения о присутствии или отсутствии по адресу (месту нахождения) юридического лица постоянно действующего исполнительного органа (в случае отсутствия постоянно действующего исполнительного органа юридического лица – иного органа или лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности)		❑ присутствует ❑ отсутствует
Адрес местонахождения (регистрации)		

<u>Для филиала или представительства кредитной организации –</u> дополнительно указать адрес регистрации головной организации	*Адрес местонахождения (регистрации) головной организации*		
Почтовый адрес			
Номера контактных телефонов и факсов		**Номер телекса и автоответ** *(при наличии)*	
Адрес сайта в сети Интернет *(при наличии)* **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых оказываются услуги** *(при наличии)*		**Адрес электронной почты** *(при наличии)*	

Сведения о бенефициарных владельцах[2]

Заполняется клиентом

Укажите фамилию, имя, отчество (при наличии последнего) бенефициарных владельцев, долю владения (%) или иное основание и заполните Анкету на каждого бенефициарного владельца:

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Обоснование: доля владения (%) или иное основание

Информация о бенефициарных владельцах не предоставляется, так как юридическое лицо является:

-органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;	❑
-международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;	❑
-эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;	❑
-иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России *(указать наименование иностранной биржи)*; _____	❑
-иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.	❑
Настоящим подтверждаю, что бенефициарные владельцы отсутствуют	❑

Заполняется Банком

Бенефициарными владельцами признаны физические лица, которые в соответствии с регистрационными документами имеют преобладающее участие более 25% в капитале либо имеют возможность контролировать действия клиента

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Обоснование: доля владения (%) или иное основание

Бенефициарным владельцем признан единоличный исполнительный орган клиента *(обоснование)*_____	❑

История кредитной организации	

Сведения о финансовом положении

❑ хорошее	❑ плохое

[2] Бенефициарные владельцы клиента - физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом либо имеют возможность контролировать действия клиента

Необходимо отметить ☒ какие документы (сведения) предоставляются в Банк:		
приложение копии годовой бухгалтерской отчетности, отчета о финансовом результате		❑
годовая бухгалтерская отчетность опубликована в открытых источниках информации (указать источник, например, сайт кредитной организации) ……..		❑
приложение копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ		❑
Ведется ли в отношении кредитной организации производство по делу о несостоятельности (банкротстве)	❑ да	❑нет
Существуют ли вступившее в силу решения судебных органов в отношении кредитной организации о признании ее несостоятельным (банкротом)	❑ да	❑нет
Проводится ли процедура ликвидации	❑ да	❑нет
Наличие факта неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах на дату заполнения анкеты	❑ да	❑нет
Основные источники дохода/ происхождения денежных средств и (или) иного имущества:		

Сведения о деловой репутации

❑ положительная репутация (возможно приложение отзыва от других банков – респондентов с информацией об оценке деловой репутации)	❑ отрицательная репутация

Наличие за предшествующий год судебных (арбитражных, уголовных, гражданских) дел либо административных разбирательств с участием организации, ее представителей? Если «да», то укажите детали:	❑ да	❑нет
Применялись ли за предшествующий год меры воздействия к организации со стороны органов регулирования, налоговых и иных органов надзора? Если «да», то укажите детали:	❑ да	❑нет
Применялись ли к Вашему Банку меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма за последние пять лет? Если «да», то укажите детали:	❑ да	❑нет
Публикации и отзывы в СМИ В случае имеющихся публикаций/отзывов в СМИ укажите (по возможности) конкретные данные таких публикаций/отзывов:	❑ да	❑нет

Показатель рейтинговой оценки *(присвоенный международным рейтинговым агентством)*	**Moody's Investors Service**	
	Standard & Poor's	
	Fitch Ratings	
	Национальные рейтинговые агентства	
Цели финансово-хозяйственной деятельности	❑ Извлечение прибыли ❑ Иное (пояснить)_____	
Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком	❑ Счет ЛОРО ❑ Счет НОСТРО ❑ Депозитарные услуги ❑ Операции на рынке ценных бумаг ❑ Конверсионные операции ❑ Межбанковское кредитование ❑ Операции с драгоценными металлами ❑ Торговое финансирование ❑ Банкнотные сделки ❑ Банковские гарантии ❑ Иное _____	
Сведения о корреспондентах/ респондентах кредитной организации		

Наличие/отсутствие счетов, открытых в банках, зарегистрированных на территориях государств, не осуществляющих противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма _____ **(указать наименования банков при наличии открытых счетов)*	❑да*	❑нет
Наличие/отсутствие открытых счетов банков, не имеющих на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления _____ **(указать наименования банков при наличии открытых счетов)*	❑да*	❑нет

Сведения об осуществлении кредитной организацией мероприятий, направленных на противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения

Наличие разработанных Правил внутреннего контроля и программ в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения	❑ да	❑нет
Программа организации системы ПОД/ФТ/ФРОМУ	❑	
Программа идентификации Банком Клиента, Представителя Клиента, Выгодоприобретателя, Бенефициарного владельца	❑	
Программа управления риском легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма	❑	
Программа выявления в деятельности Клиентов операций, подлежащих обязательному контролю, и операций, в отношении которых возникают подозрения, что они осуществляются в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма	❑	
Программа организации в Банке работы по отказу от заключения договора банковского счета (вклада) с физическим лицом, юридическим лицом, иностранной структурой без образования юридического лица, отказу в выполнении распоряжения Клиента о совершении операции и по расторжению договора банковского счета (вклада) в соответствии с Федеральным законом №115-ФЗ	❑	
Программа, определяющая порядок взаимодействия Банка с лицами, которым поручено проведение идентификации (в случае поручения Банком в соответствии с Федеральным законом №115-ФЗ проведения идентификации иным лицам);	❑	
Программа, определяющую порядок применения мер по замораживанию (блокированию) денежных средств или иного имущества Клиента и порядок проведения проверки наличия среди Клиентов Банка организаций и физических лиц, в отношении которых применены либо должны применяться меры по замораживанию (блокированию) денежных средств или иного имущества	❑	
Программа организации в Банке работы с представленными Клиентом документами и (или) сведениями об отсутствии оснований для принятия решения об отказе в выполнении распоряжения о совершении операции или об отказе от заключения договора банковского счета (вклада), запросами и решениями межведомственной комиссии, созданной при Банке России (далее – Межведомственная комиссия)	❑	
Программа, определяющую порядок приостановления операций с денежными средствами или иным имуществом	❑	
Программа подготовки и обучения сотрудников Банка по ПОД/ФТ/ФРОМУ	❑	
Программа проверки внутреннего контроля	❑	
Применение филиалами Банка правил и программ внутреннего контроля, разработанных головной организацией *(заполняется при наличии филиалов)*	❑ да	❑нет
Наличие контроля Банка за организацией работы филиалов по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма *(заполняется при наличии филиалов)*	❑ да	❑нет
Наличие сотрудника, ответственного за соблюдение правил внутреннего контроля и реализации программ в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма: **(указать координаты ответственного сотрудника*	❑да*	❑нет
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)		
Должность		
Телефон/факс		
Адрес электронной почты		

Регистрация в иностранном налоговом органе в целях предоставления сведений, предусмотренных законодательством иностранного государства о налогообложении иностранных счетов:			
Номер регистрации в иностранном налоговом органе (GIIN)		**Статус регистрации в иностранном налоговом органе**	

Достоверность указанной в Анкете информации подтверждаю

	Подпись	*Дата заполнения анкеты* ___/___/20___г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность лица, заполнившего Анкету от имени Клиента либо сотрудника Банка, заполнившего/сформировавшего Анкету

М.П. (при наличии)