# https://spbbank.ru/bitrix/templates/be_content_page_template/images/spbbank_logo.png

***ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ В РАМКАХ ЗСК***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Фамилия, имя, отчество** | |  | | |
| **2** | **Идентификационный номер налогоплательщика** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **3** | **Предполагаете ли Вы осуществлять операции по сделке, предусматривающей ввоз в Российскую Федерацию в период срока действия запрета, установленного Указом Президента РФ № 560 от 06.08.2014г. «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются государства, принявшие решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившиеся к такому решению, перечень которых определен постановлением Правительства РФ от 07.08.2014г. № 778** | | ДА  НЕТ | | |
| **4** | **Сведения о счетах, открытых в других кредитных организациях (при наличии)** | | Наименование кредитной организации:  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **5** | **Через какие кредитные организации Вы планируете осуществлять налоговые и другие обязательные платежи в бюджеты различных уровней?** | | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **6** | **Через какие кредитные организации Вы планируете осуществлять выплату заработной платы сотрудникам?** | | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **7** | **Используемая система налогообложения** | |  | ОРН | |
|  | УСН (6%) | |
|  | УСН (15%) | |
|  | НПД | |
|  | Иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **8** | **Являетесь ли Вы руководителем (членом исполнительного органа) в других организациях?** | |  | ДА (наименование организации, ИНН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | НЕТ | |
| **9** | **Наличие информации о Вашей хозяйственной деятельности в открытых источниках информации** | Официальный сайт:  Периодические издания:  Членство в союзах, ассоциациях,  объединениях:  Другое, указать:  Информация отсутствует | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **10** | **Являетесь ли Вы субъектом исполнения Федерального закона 115-ФЗ\*?** | НЕТ  ДА, в этом случае укажите, к какой категории Вы относитесь (необходимо также заполнить «Опросник клиента-субъекта Федерального Закона 115-ФЗ»):  страховые брокеры;  индивидуальные предприниматели, осуществляющие скупку, куплю-продажу драгоценных металлов и драгоценных камней, ювелирных изделий из них и лома таких изделий, за исключением религиозных организаций, музеев и организаций, использующих драгоценные металлы, их химические соединения, драгоценные камни в медицинских, научно-исследовательских целях либо в составе инструментов, приборов, оборудования и изделий производственно-технического назначения;  индивидуальные предприниматели, оказывающие посреднические услуги при осуществлении сделок купли-продажи недвижимого имущества;  иное, указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Опросном листе.** | | | | | |

**Опросный лист заполнил**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., подпись клиента, дата заполнения)

**\*- Федеральный закон № 115-ФЗ от 07.08.2001г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**