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

***ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОЙ СТУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В РАМКАХ ЗСК***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование организации** |  | | | |
| **2** | **Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный организации** **в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации).** |  | | | |
| **3** | **Сведения о собственном / арендованном помещении, в котором располагаются органы управления организации** | Реквизиты документа, подтверждающего право пользования помещением (договор/свидетельство о праве собственности):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименов.док.подтвержд.право собств.или аренды помещ.)  от \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г. до \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г. Площадь помещения:\_\_\_\_\_\_\_ м2 | | | |
| **4** | **Сведения о штатной и фактической численности организации** | штатная численность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.  фактическая численность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. | | | |
| **5** | **Сведения о счетах, открытых в других кредитных организациях** (при наличии) | Наименование кредитной организации:  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **6** | **Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять налоговые и другие обязательные платежи?** | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **7** | **Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять выплату заработной платы сотрудникам?** | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **8** | **Является ли Ваша организация налогоплательщиком РФ?** |  | НЕТ | | |
|  | ДА, укажите используемую систему налогообложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **9** | **Является ли руководитель Вашей организации одновременно руководителем (членом исполнительного органа) в других организациях?** |  | | ДА (наименование организации, ИНН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | НЕТ | |
| **10** | **Имеется ли в штате Вашей организации должность бухгалтерского работника или бухгалтерская служба** |  | | ДА | |
|  | | НЕТ. Если ведение бухгалтерского учета передано на договорных началах специализированной организации (аудиторской службе) или бухгалтеру-специалисту (индивидуальному аудитору), укажите:   |  | | --- | |  | | Название аудиторской службы или ФИО аудитора и ИНН | | |
| **11** | **Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации** | Официальный сайт:  Периодические издания:  Членство в союзах, ассоциациях,  объединениях:  Другое, указать:  Информация отсутствует | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Опросном листе.** | | | | | |

**Опросный лист заполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. единоличного исполнительного органа, либо лица, действующего на основании доверенности, подпись - обязательно)

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**