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

***SURVEY FORM FOR THE NON-RESIDENT LEGAL ENTITY CUSTOMER within the framework KYC***

*ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА НЕРЕЗИДЕНТА В РАМКАХ ЗСК*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Name of the Organization**  *Наименование организации* |  | | |
| **2** | **The record number about accreditation of a branch, a representative office of a foreign legal entity in the state register of accredited branches, representative offices of foreign legal entities**  **Registration number in the register of branches and representative offices of international organizations and foreign non-profit non-governmental organizations;**  **The foreign legal entity registration number at the place of incorporation and registration**  *Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц,*  *Реестровый номер в реестре филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций;*  *регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации* |  | | |
| **3** | **Information about own/rented premises, in which there are management bodies of the organization**  *Сведения о собственном / арендованном помещении, в котором располагаются органы управления организации* | Details of the document confirming the right to use the premises (contract/certificate of ownership):  *Реквизиты документа, подтверждающего право пользования помещением (договор/свидетельство о праве собственности):*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (name of the document confirming the right to own or rent premises)  *(наименов.док.подтвержд.право собств.или аренды помещ)*  as of \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ at the address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *от по адресу*  Lessor, TIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Valid through\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ Area of the premises:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2  *Срок действия до \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г. Площадь помещения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2* | | |
| **4** | **Information about the official and actual staff number of the legal entity**  *Сведения о штатной и фактической численности юридического лица* | staff number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_people.  *штатная численность: чел.*  actual number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_people.  *фактическая численность: чел.* | | |
| **5** | **Information on accounts opened in other russian credit organizations (if any)**  *Сведения о счетах, открытых в других российских кредитных организациях (при наличии)* | Name of the Bank: *Наименование банка:*  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **6** | **Through which credit organizations does your organization plan to make tax and other compulsory payments?**  *Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять налоговые и другие обязательные платежи?* | Name of the bank: *Наименование банка:*  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **7** | **Through which credit organizations does your organization plan to carry out the payment of wages to employees?**  *Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять выплату заработной платы сотрудникам?* | Name of the bank: *Наименование банка:*  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **8** | **Is your organization the RF taxpayer?**  *Является ли Ваша организация налогоплательщиком РФ?* |  | NO | |
|  | YES, specify the tax system\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ДА, укажите используемую систему налогообложения*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **9** | **Is the head of your organization at the same time the head (a member of the executive body) in other organizations?**  *Является ли руководитель Вашей организации одновременно руководителем (членом исполнительного органа) в других организациях?* |  | YES (name of organization, TIN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ДА (наименование организации, ИНН):*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | NO | |
| **10** | **Does your organization staff has a title of a professional accountant or an accounting service?**  *Имеется ли в штате Вашей организации должность бухгалтерского работника или бухгалтерская служба* |  | YES | |
|  | NO. If the accounting is assigned to contract a specialized organization (audit service) or professional accountant (individual auditor), please specify the name and TIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *НЕТ. Если ведение бухгалтерского учета передано на договорных началах специализированной организации (аудиторской службе) или бухгалтеру-специалисту (индивидуальному аудитору), укажите наименование и ИНН* | |
| **11** | **Availability of the information on the economic activity of your organization in open information sources**  *Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации* | Official site:  *Официальный сайт:* | |  |
| Periodicals:  *Периодические издания:* | |  |
| Membership in unions, associations,  community organizations:  *Членство в союзах, ассоциациях,*  *объединениях:* | |  |
| Other, specify:  *Другое, указать:* | |  |
| No information is available  *Информация отсутствует* | |  |
| **12** | **Does your organization belong to a holding/concern, whose companies (one or several) are in service (have accounts) with PJSC «SPB Bank»?**  *Входит ли Ваша организация в холдинг/концерн, компании которого (одна или несколько) находятся на обслуживании (имеют счета) в ПАО «СПБ Банк»?* | No  Yes (then it is necessary to list: the names of companies that have accounts with PJSC «SPB Bank»):  *Да (в этом случае необходимо перечислить: наименование компаний, имеющих счета в ПАО «СПБ Банк»):* | | |
| **The Customer hereby confirms the authenticity of the information specified in the Survey form.**  *Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Опросном листе.* | | | | |

**The Survey form is filled by \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Опросный лист заполнил*

(Title, full name of the sole executive body or person acting by virtue of the Power of Attorney, the signature is required, date of filling in the Survey form)

*(Должность, Ф.И.О. единоличного исполнительного органа, либо лица, действующего на основании доверенности, подпись – обязательно, дата заполнения)*