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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование Клиента** | |  | | | |
| **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 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. по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Арендодатель, ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок действия до \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г. Площадь помещения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2 | | | | |
| **5** | **Сведения о штатной и фактической численности организации** | штатная численность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. фактическая численность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. | | | | |
| **6** | **Сведения о счетах, открытых в других кредитных организациях** (при наличии) | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **7** | **Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять налоговые и другие обязательные платежи в бюджеты различных уровней?** | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **8** | **Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять выплату заработной платы сотрудникам?** | Наименование кредитной организации  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **9** | **Используемая система налогообложения** | ОРН | | | | |
| УСН (6%) | | | | |
| УСН (15%) | | | | |
| АУСН | | | | |
| Иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **10** | **Является ли руководитель Вашей организации одновременно руководителем (членом исполнительного органа) в других организациях?** |  | | ДА (наименование организации, ИНН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | НЕТ | | |
| **11** | **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 | | | |
| **12** | **Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации** | Официальный сайт:  Периодические издания:  Членство в союзах, ассоциациях,  объединениях:  Другое, указать:  Информация отсутствует | | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **13** | **Является ли Ваша организация хозяйственным обществом (далее – ХО) или федеральным унитарным предприятием (далее – ФУП), имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, или обществом (хозяйственным обществом), находящимся под прямым или косвенным контролем ХО или ФУП, государственной корпорацией, государственной компанией или публично-правовой компанией (в соответствии с Федеральным Законом № 213-ФЗ от 21.07.2014г., Федеральным Законом № 161-ФЗ от 14.11.2002г.)?** | | | | Нет  Да | |
| **14** | **Является ли Ваша организация субъектом исполнения Федерального закона 115-ФЗ\*?** | НЕТ  ДА, в этом случае укажите, к какой категории относится Ваша организация (необходимо также заполнить «Опросник клиента-субъекта Федерального Закона 115-ФЗ»):  профессиональные участники рынка ценных бумаг за исключением профессиональных участников рынка ценных бумаг, осуществляющих деятельность исключительно по инвестиционному консультированию (имеющие лицензию на право заниматься профессиональной деятельностью на рынке ценных бумаг);  операторы инвестиционных платформ;  операторы финансовых платформ;  страховые организации (за исключением страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность исключительно в сфере обязательного медицинского страхования),  страховые брокеры;  лизинговые компании;  операторы информационных систем, в которых осуществляется выпуск ЦФА  операторы обмена ЦФА  управляющие компании инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов;  организации, оказывающие посреднические услуги при осуществлении сделок купли-продажи недвижимого имущества;  коммерческие организации, заключающие договоры финансирования под уступку денежного требования в качестве финансовых агентов;  микрофинансовые организации (включенные в государственный реестр микрофинансовых организаций);  общества взаимного страхования;  иное, указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | |
| **15** | **Имеются ли связанные с Вашей организацией компании (холдинг), находящиеся на обслуживании в ПАО «СПБ Банк»?** | | Нет  Да (укажите названия компаний, имеющих счета в ПАО «СПБ Банк»):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Опросном листе.** | | | | | | |

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

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

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