

***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)*