

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Юридическое лицо | |
| Иностранная структура без образования юридического лица | |
| Индивидуальный предприниматель | |
| Лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой | |

Сведения заполняются в соответствии с организационно-правовой формой

Поля, помеченные <*>, заполняются при наличии. Если информация отсутствует, проставляется «—»

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | |
| Полное наименование (с указанием организационно-правовой формы) / ФИО | |
| ИНН - для резидента; ИНН/КИО, присвоенный до 24.12.2010 либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010 - для нерезидента; Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги). | |

Часть 1

| | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. | Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица). | | | | | |
| 2. | Адрес сайта в Internet <*> | | | | | |
| 3. | Сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода (за неделю, месяц, квартал, год): количество операций, сумма операций, включая операции по снятию денежных средств в наличной форме и операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности; | Период | Количество операций | Сумма операций, всего | В т.ч. по снятию денежных средств в наличной форме | В т.ч. переводы по внешнеторговым контрактам |
| | | неделя | | | | |
| | | месяц | | | | |
| | | квартал | | | | |
| | | год | | | | |
| 4. | Основные контрагенты клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете (Наименование, ИНН). | | | | | |
| 5. | Сведения о Бенефициарном владельце (Бенефициарных владельцах) Клиента. | ФИО Бенефициарного владельца: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ в отношении каждого Бенефициарного владельца Клиента необходимо заполнить Сведения (досье) физического лица по форме Банка | | | | |
| 6. | Сведения о Выгодоприобретателях: (Выгодоприобретатель – лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом. | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо указать наименование организации и ИНН, ФИО Выгодоприобретателя/ Реквизиты агентского договора, договоров поручения, комиссии, доверительного управления, письма и т.д.: 1. _____ 2. _____ и заполнить Сведения на каждого Выгодоприобретателя по форме Банка. | | | | |
| 7. | Сведения о Главном бухгалтере организации (отметить нужное и заполнить сведения) | <input type="checkbox"/> Ведение | | | | |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | бухгалтерского учета возложено на главного бухгалтера |
| | | <input type="checkbox"/> Заключен договор об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета со стороны организацией, индивидуальным предпринимателем, физическим лицом |
| | | <input type="checkbox"/> Ведение бухгалтерского учета возложено на руководителя организации |
| | | <input type="checkbox"/> Ведение бухгалтерского учета возложено на иное должностное лицо |
| 8. | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: - вид; - номер; - дата выдачи; - кем выдана; - срок действия; - перечень видов лицензируемой деятельности. | Ваша деятельность лицензируется: <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА При лицензировании: Вид _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдана _____ Срок действия _____ Перечень видов лицензируемой деятельности _____ |
| 9. Относится ли Ваша компания к хозяйственным обществам, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, указанных в ст.1 Федерального закона от 21.07.14 № 213-ФЗ? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| При ответе [ДА] укажите номер и дату решения, принявший орган _____ | | |
| 10. Находится ли Ваша компания под прямым или косвенным контролем хозяйственных обществ, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, указанных в статье 1 Федерального закона от 21.07.14 № 213-ФЗ (в случае включения Вашей компании в утвержденный Правительством РФ перечень)? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| При ответе [ДА] укажите: _____ (Наименование, ИНН контролирующего общества) | | |
| 11. Осуществляет ли Ваша компания деятельность по заключенным с государственным заказчиком государственным контрактам по государственному оборонному заказу: - в качестве Головного исполнителя поставок продукции по государственному оборонному заказу <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА - в качестве исполнителя, участвующего в поставках продукции по государственному оборонному заказу (в составе кооперации головного исполнителя) <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| 12. Планирует ли Ваша компания заключение контрактов на поставку продукции по государственному оборонному заказу <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| 13. | Являетесь(есть) ли Вы/Ваша организация/Ваш бенефициарный владелец/бенефициарный владелец Вашего Выгодоприобретателя (при наличии)/Ваш выгодоприобретатель (при наличии) налоговым резидентом иностранного государства/нескольких иностранных государств, либо является ли Ваша организация финансовым институтом в целях Закона США "О налогообложении иностранных счетов" (Foreign Account Tax Compliance Act, FATCA) ¹ ? | |

¹ Примеры видов деятельности, которые могут свидетельствовать о причастности к FATCA: депозитарная, брокерская, клиринговая, дилерская деятельность, управление ценными бумагами, инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами, негосударственный пенсионный фонд, страхование жизни. В случае если Ваша организация занимается одним из вышеперечисленных видов деятельности, - необходимо ответить на дополнительные вопросы по форме для клиентов – финансовых институтов.

ДА НЕТ НЕ ЯВЛЯЮСЬ (ЕТСЯ) НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ НИ ОДНОГО (ОЙ) ИЗ ГОСУДАРСТВ (ТЕРРИТОРИЙ)

При указании ответа "ДА" и (или) указании Вами на то, что Вы/Ваша организация и (или) Ваш бенефициарный владелец и(или) выгодоприобретатель и (или) бенефициарный владелец Вашего выгодоприобретателя не является(ются) налоговыми резидентами ни одного(ой) из государств (территорий), необходимо ответить на дополнительные вопросы по форме, разработанной Банком (в зависимости от категории клиента) для целей исполнения требований главы 20¹ Налогового кодекса Российской Федерации, а также положений Закона «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Accounts Tax Compliance Act, FATCA).

В случае если бенефициарный владелец Вашей организации/бенефициарный владелец выгодоприобретателя Вашей организации (при наличии) является налоговым резидентом иностранного государства (территории) или бенефициарный владелец не является налоговым резидентом ни одного из государств (территорий) необходимо указать:

Верно ли следующее утверждение:

- за предшествующий календарный год 50% или более доходов Вашей организации /Вашего выгодоприобретателя –юридического лица (при наличии) составляют доходы от пассивной деятельности и 50% или более активов Вашей организации /Вашего выгодоприобретателя –юридического лица (при наличии) (оцениваемых по рыночной или балансовой стоимости) относятся к активам, используемым для извлечения доходов от пассивной деятельности.

ДА, верно для моей организации ДА, верно для выгодоприобретателя моей организации –юридического лица НЕТ

Следующие доходы признаются доходами от пассивной деятельности:

- 1) дивиденды;
- 2) процентный доход (или иной аналогичный доход);
- 3) доходы от сдачи в аренду или в субаренду имущества;
- 4) доходы от использования прав на объекты интеллектуальной собственности;
- 5) периодические страховые выплаты (аннуитеты);
- 6) превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности);
- 7) превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы);
- 8) доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни;
- 9) иные доходы, аналогичные доходам, указанным в подпунктах 1-9.

При указании " ДА", просим Вас ответить на дополнительные вопросы по форме для юридических лиц, представленной Банком.

Укажите страну, налогоплательщиком которой является Ваша организация

Обязана ли Ваша организация предоставлять финансовую отчетность о своей деятельности в этой стране какому-либо государственному учреждению? ДА НЕТ

Если «да», укажите какому (наименование, местонахождение учреждения): _____

Укажите иностранные кредитные организации, обслуживающие/ранее обслуживавшие юридическое лицо-нерезидента, не являющееся российским налогоплательщиком

| Наименование банка | Местонахождение (страна город) | Продолжительность отношений с банком | Характер отношений (РКО, кредитование и т.п.), валюта счета |
|--------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Часть 2

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)). | |
| 2. | Дата фактического начала хозяйственной деятельности | |
| 3. | Количество работников (чел.) | |
| 4. | Фонд оплаты труда в месяц | |
| 5. | Чистая прибыль за предыдущий полный финансовый год ¹ | |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. | Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности. | <input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Зарплатный проект <input type="checkbox"/> Эквайринг <input type="checkbox"/> Инкассация <input type="checkbox"/> Размещение средств в депозит <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ (необходимо указать) |
| 7. | Виды договоров (контрактов), расчеты по которым клиент собирается осуществлять через Банк; | |
| 8. | Планирует ли Ваша организация осуществлять переводы денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее — контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики. | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА |
| 9. | Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества (на счете Клиента). | <input type="checkbox"/> доходы, получаемые от основного вида деятельности <input type="checkbox"/> ценные бумаги <input type="checkbox"/> проценты от денежных средств, размещенных на депозитах <input type="checkbox"/> выплаты осуществляемые за счет средств бюджета РФ <input type="checkbox"/> заемные средства <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ |
| 10. | Сведения о деловой репутации (отзывы (в произвольной письменной форме) о клиенте других клиентов данной кредитной организации, имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме) от других кредитных организаций, в которых клиент ранее находился на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке деловой репутации клиента). | <input type="checkbox"/> - отзывы (в произвольной письменной форме) о клиенте других клиентов ПАО Почта Банк, имеющих с ним деловые отношения. и/или <input type="checkbox"/> - отзывы (в произвольной письменной форме) от других кредитных организаций, в которых Вы ранее находились на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке Вашей деловой репутации. В случае невозможности предоставления вышеуказанных документов: <input type="checkbox"/> - отзывы (в произвольной письменной форме) о клиенте его контрагентов или партнеров, имеющих с ним деловые отношения; и/или Укажите информацию о своей деловой репутации: <input type="checkbox"/> - положительная <input type="checkbox"/> - отрицательная и/или <input type="checkbox"/> - РУКОВОДИТЕЛЬ/ УЧРЕДИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЕМ ИЛИ УЧРЕДИТЕЛЕМ (УЧАСТНИКОМ) НЕСКОЛЬКИХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ (HTTPS://EGRUL.NALOG.RU/). <input type="checkbox"/> - ДА <input type="checkbox"/> - НЕТ <input type="checkbox"/> - ЛИЦО ВКЛЮЧЕНО В РЕЕСТР ДИСКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ (HTTPS://EGRUL.NALOG.RU/). <input type="checkbox"/> - ДА <input type="checkbox"/> - НЕТ |

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

(Подпись и должность лица, заполнившего Опросный лист)³ (ФИО)

М.П.

¹ – Для клиентов, зарегистрированных менее года, указывается планируемая прибыль

² – Федеральный закон от 21.07.14 №213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

³ – Заполняется в случае предоставления Опросного листа на бумажном носителе.