

**Вопросник для юридических лиц,  
иностраннх структур без образования юридического лица**

*Уважаемые господа!*

*Банк «Кузнецкий мост» АО уделяет большое внимание повышению качества обслуживания клиентов и желает соответствовать Вашим ожиданиям и требованиям, которые Вы предъявляете, обратившись к нам.*

*В целях наиболее качественного обслуживания в нашем Банке, а также в рамках осуществляемой нами политики «знай своего клиента», предлагаем Вам ответить на следующие вопросы:*

Полное наименование клиента \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Адрес местонахождения (места регистрации) в соответствии с учредительными документами \_\_\_\_\_  
Адрес фактического местонахождения \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес (для направления корреспонденции) \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_  
Адрес сайта в сети Интернет (при наличии) \_\_\_\_\_  
Номера контактных телефонов и факсов \_\_\_\_\_  
Штатная численность организации \_\_\_\_\_

Укажите, какие органы управления Вашей организации присутствуют по месту ее регистрации / адресу фактического местонахождения:

Наименование органа управления	Адрес по месту	
	а) регистрации	б) нахождения
Руководитель	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Правление (дирекция)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Отметьте выбранные варианты

Укажите сведения об учредителях, акционерах, владеющих долей в 1% и более в уставном капитале Вашей организации (только для акционерных обществ):

ФИО (Наименование)	Паспортные (регистрационные) данные, дата и место рождения	Адрес регистрации и местонахождения	Доля участия

Планируются ли переводы денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан 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 или Республики Казахстан соответственно, будет осуществляться с территории Республики Беларусь или	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	------------------------------

Республики Казахстан и товарно-транспортные накладные будут оформляться грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?*		
---	--	--

\* В случае положительного ответа необходимо представить подтверждающие документы и сведения.

**Наличие расчетных (валютных) счетов в иных кредитных организациях (с указанием наименования кредитной организации и номера счета):**

Наименование кредитной организации	№ счета (-ов)

**В какой кредитной организации осуществляется / планируется осуществлять:**

- выплату заработной платы	
- оплату налогов	
- платежи за помещения, арендуемые Вашей организацией	

**Планирует ли Ваша организация совершать операции к выгоде других лиц, действуя в качестве агента на основании агентского договора, комиссионера на основании договора комиссии, поверенного на основании договора поручения, доверительного управляющего на основании договора доверительного управления имуществом? \***

Да

Нет

\* В случае положительного ответа сведения о Выгодоприобретателе представляются в виде соответствующей Анкеты Выгодоприобретателя.

<b>Финансовое положение организации</b>	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Неудовлетворительное
<b>Деловая репутация</b> (при наличии возможности, в целях подтверждения деловой репутации прилагаются отзывы в произвольной письменной форме о компании от ее деловых партнеров, находящихся на обслуживании в Банке «Кузнецкий мост» АО и (или) от других кредитных организаций, в которых компания ранее находилась на обслуживании)	<input type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица (Данный раздел заполняется однократно только при первоначальном приеме на обслуживание)**

Предполагаемый характер деловых отношений	
<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание	<input type="checkbox"/> Аренда индивидуальных банковских сейфов
<input type="checkbox"/> Размещение депозитов	<input type="checkbox"/> Кредитование
<input type="checkbox"/> Брокерское обслуживание	<input type="checkbox"/> Получение банковских гарантий
<input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание	<input type="checkbox"/> Иное (указать) _____

Цели финансово-хозяйственной деятельности			
<input type="checkbox"/> Коммерческая деятельность с целью получения прибыли	<input type="checkbox"/> Некоммерческая деятельность	<input type="checkbox"/> Реализация общественных проектов	<input type="checkbox"/> Иные цели деятельности (указать) _____

Сведения о планируемых операциях по счетам
Указываются сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода; и (или) виды договоров (контрактов), расчеты по которым Вы собираетесь осуществлять через Банк; и (или) Ваши основные контрагенты, планируемые плательщики и

получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете								
Вид операции	В неделю		В месяц		В квартал		В год	
	Кол-во	Сумма/валюта	Кол-во	Сумма/валюта	Кол-во	Сумма/валюта	Кол-во	Сумма/валюта
<input type="checkbox"/> Безналичные расчеты								
<input type="checkbox"/> Операции по снятию денежных средств в наличной форме								
<input type="checkbox"/> Переводы денежных средств в рамках внешнеэкономической деятельности								
<input type="checkbox"/> Иные операции (указать) _____								
<b>Виды договоров (контрактов), расчеты по которым Вы собираетесь осуществлять через Банк</b>								
<b>Основные контрагенты, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами</b>								
Наименование/ФИО плательщика	Место нахождения <i>(страна, город)</i>		Наименование/ФИО получателя			Место нахождения <i>(страна, город)</i>		

Руководитель/ Представитель \_\_\_\_\_

*(подпись, ф.и.о., должность)*

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.