

к Правилам внутреннего контроля в целях предотвращения легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения

**Вопросник Клиента
(для организаций)
по расширенной форме**

Общая информация:	
Полное наименование	
Сокращенное наименование	
Организационно-правовая форма	
Форма собственности	

Сведения о регистрации организации:	
Регистрационный номер	
Первоначальная дата регистрации	
Наименование регистрирующего органа	
Страна регистрации (для нерезидентов)	
УНП	
Иной идентификационный номер (для нерезидентов, при отсутствии УНП)	
Наименование органа ИМНС	
Наименование органа ФСЗН	

Юридический адрес:	
Страна	
Индекс	
Регион	
Населенный пункт	
Улица	
Дом	
Корпус	
Помещение / офис / комната	

Адрес места нахождения:	
<input type="checkbox"/> - совпадает с местом регистрации	
Страна	
Индекс	
Регион	
Населенный пункт	
Улица	
Дом	
Корпус	
Помещение / офис / комната	

Контактная информация:	
Домашний телефон	
Рабочий телефон	
Мобильный телефон	
Адрес электронной почты	
Адрес сайта в интернете	http://www.

Наименование и структура органов управления (высший орган, исполнительный орган, совет директоров, контрольный орган):

Вид договорных отношений с банком (тип счета):

Сведения об учредителях (участниках, акционерах) и бенефициарных владельцах:

Учредители – организации^{<*>} :	<i>Организация 1</i>	<i>Организация 2</i>	<i>Организация 3</i>
Полное наименование			
Юридический адрес			
УНП			
Регистрационный номер			
Первоначальная дата регистрации			
Наименование регистрирующего органа			
Страна регистрации (для нерезидентов)			
ФИО руководителя			
ФИО гл.бухгалтера			
ФИО иных уполномоченных должностных лиц ^{<*>}			
Доля в УФ (%)			
Учредители – физические лица, бенефициарные владельцы^{1 <*>}:	<i>Учредитель 1</i>	<i>Учредитель 2</i>	<i>Учредитель 3</i>
Фамилия			
Собственное имя			
Отчество ^{<*>}			
Гражданство			
Дата рождения			
Место рождения			
Вид документа			
Серия, №			
Орган, выдавший документ			
Дата выдачи			
Идентификационный номер			
Место жительства (регистрации)			
Вид влияния (бенефициарный владелец, учредитель, акционер)			
Доля в УФ (%)			

Причины непредставления сведений о бенефициарных владельцах:

- сведения отсутствуют
- бенефициарные владельцы отсутствуют
- другое (указать): _____

¹ бенефициарный владелец – физическое лицо, которое является собственником имущества клиента, либо владеет 10 и более процентами акций (долей в уставном фонде, паев) клиента-организации, либо прямо или косвенно (через третьих лиц) в конечном итоге имеет право или возможность давать обязательные для клиента указания, влиять на принимаемые им решения или иным образом контролировать его действия.

Сведения о налоговом резидентстве учредителей (физических лиц, бенефициарных владельцев, организаций):																						
Являются ли учредители (бенефициарные владельцы) гражданами США либо налоговыми резидентами США? ²																						
<input type="checkbox"/> Да	ИНН (TIN) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					<input type="checkbox"/> Нет
ФИО / Наименование организации																						
Тип визы: <*>																						
Срок действия визы: <*>																						
Срок пребывания в США <*>																						
Являются ли учредители (бенефициарные владельцы) Вашей организации иностранными публичными должностными лицами³, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в перечень государственных должностей, членами семей или лицами, приближенными к указанным лицам?																						
<input type="checkbox"/> Да	ФИО:																					
	Место работы:																					
	Должность:																					
<input type="checkbox"/> Нет																						
Являются ли учредители (участники), имеющие долю в уставном фонде более 25%, собственники или бенефициарные владельцы Вашей организации учредителями (участниками) других организаций с долей в уставном фонде более 25%, собственниками или руководителями других организаций:																						
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет																					
ФИО/наименование учредителя Вашей организации																						
Вид участия в другой организации																						
Доля участия в УФ другой организации (%)																						
Полное наименование другой организации																						
УНП																						
Регистрационный номер																						
Первоначальная дата регистрации																						
Наименование регистрирующего органа																						
Юридический адрес																						
ФИО руководителя																						
ФИО гл.бухгалтера																						

² К налоговым резидентам США относятся:

ФЛ – гражданин (-ка) США;

- ФЛ, имеющее разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card)));

- ФЛ, которое находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых ФЛ присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:

коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);

коэффициент предшествующего года равен 1/3;

коэффициент позапрошлого года равен 1/6.

Резидентами США не признаются учителя, студенты, стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз F, J, M или Q (если не выполняется условие постоянного места пребывания).

³ К публичными должностными лицами относятся: главы государств или правительств, дипломаты высокого ранга, высшие государственные и военные должностные лица, судьи высших судебных инстанций, высокопоставленные лица политических партий, руководители организаций, которые занимаются добычей полезных ископаемых или являются монополистами на товарном рынке, высшие и влиятельные представители религиозных организаций, лица, занимающие должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь.

ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>			
---	--	--	--

Управление организацией:			
Сведения о руководителе (лице, уполномоченном действовать от имени организации) либо сведения об управляющей организации:			
Фамилия / Наименование организации			
Собственное имя			
Отчество (при наличии) <*>			
УНП <*>			
Должность			
Гражданство			
Дата рождения			
Место рождения			
Вид документа			
Серия документа		Номер документа	
Орган, выдавший документ			
Дата выдачи			
Срок действия			
Идентификационный номер			
Место жительства (регистрации) / Юридический адрес			
Является ли руководитель (уполномоченное лицо, управляющая организация) учредителем (участником), имеющим долю в уставном фонде более 25%, или собственником других организаций?			
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
Наименование организации			
Вид участия в другой организации			
Доля участия в УФ другой организации (%)			
УНП			
Регистрационный номер			
Первоначальная дата регистрации			
Наименование регистрирующего органа			
Юридический адрес			
ФИО руководителя			
ФИО гл.бухгалтера			
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>			

Сведения о главном бухгалтере (лице, возглавляющем бухгалтерский учёт) либо сведения об организации, осуществляющей ведение бухгалтерского учёта:			
Фамилия / Наименование организации			
Собственное имя			
Отчество (при наличии) <*>			
УНП <*>			
Должность			
Гражданство			
Дата рождения			
Место рождения			
Вид документа			
Серия документа		Номер документа	
Орган, выдавший документ			
Дата выдачи			

Срок действия			
Идентификационный номер			
Место жительства (регистрации) / Юридический адрес			
Является ли главный бухгалтер (лицо, возглавляющее бухгалтерский учёт, либо организация, осуществляющая ведение бухгалтерского учёта) учредителем (участником), имеющим долю в уставном фонде более 25%, или собственником других организаций?			
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
Наименование организации			
Вид участия в другой организации			
Доля участия в УФ другой организации (%)			
УНП			
Регистрационный номер			
Первоначальная дата регистрации			
Наименование регистрирующего органа			
Юридический адрес			
ФИО руководителя			
ФИО гл.бухгалтера			
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>			

Сведения об иных уполномоченных должностных лицах, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации:			
Фамилия			
Собственное имя			
Отчество (при наличии) <*>			
УНП <*>			
Должность			
Гражданство			
Дата рождения			
Место рождения			
Вид документа			
Серия документа		Номер документа	
Орган, выдавший документ			
Дата выдачи			
Срок действия			
Идентификационный номер			
Место жительства (регистрации)			
Является ли иное уполномоченное лицо учредителем (участником) с долей в уставном фонде более 25%, или собственником других организаций?			
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
Наименование организации			
Вид участия в другой организации			
Доля участия в УФ другой организации (%)			
УНП			
Регистрационный номер			
Первоначальная дата регистрации			
Наименование регистрирующего органа			

Юридический адрес			
ФИО руководителя			
ФИО гл.бухгалтера			
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>			

Виды предпринимательской деятельности:		Код ОКЭД (5 знаков)
Основной вид деятельности		
Другие осуществляемые виды предпринимательской деятельности		
Подробное описание деятельности клиента		

Предполагаемые среднемесячные обороты по счету, в том числе обороты наличных денежных средств:				
Наименование валюты	Общие обороты		В том числе обороты наличных денежных средств	
	По поступлению средств на счет	По списанию средств со счета	По поступлению средств на счет	По списанию средств со счета
Белорусские рубли (BYN)				

Сумма выручки за предыдущий календарный год (в бел.руб.)	
---	--

Имеются ли у Вас счета, открытые в других банках?			
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
Наименование банка, страна его регистрации	Тип счета	Валюта счета	Номер счета

Размер зарегистрированного уставного фонда		Наименование валюты	
Численность работников			
История организации, положение на рынке (дата начала хозяйственной деятельности, сведения о реорганизациях, изменениях в характере деятельности):			

Проводилась ли в Вашей организации аудиторская проверка?				
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		
Наименование аудиторской организации / Ф.И.О. аудитора	УНП	Дата последней аудиторской проверки	Возможность представления аудиторского заключения	
			Да	Нет (причина)

Сведения о Ваших постоянных партнерах (контрагентах) (указать партнеров, с которыми заключены долгосрочные договоры, либо регулярно заключаются новые договоры) <*>:				
Наименование организации				
Роль (поставщик, производитель, покупатель, перевозчик, др.)				
УНП				
Регистрационный номер				
Первоначальная дата регистрации				
Наименование регистрирующего органа				
Юридический адрес				
Страна регистрации				
ФИО руководителя				
ФИО гл.бухгалтера				
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>				

Сведения о филиалах, представительствах, дочерних организациях (в том числе за границей):				
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		
Наименование филиала/представительства/дочерней организации				
Отношение к Вашей организации (филиал, представительство, дочерняя организация)				
УНП				
Регистрационный номер				
Первоначальная дата регистрации				
Наименование регистрирующего органа				
Юридический адрес				
Страна регистрации				
ФИО руководителя				
ФИО гл.бухгалтера				
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>				

Сведения о налоговом резидентстве клиента – организации:														
Являетесь ли Вы гражданином США либо налоговым резидентом США? ²														
<input type="checkbox"/> Да	ИНН (TIN) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				-									<input type="checkbox"/> Нет
			-											

Имеются ли организации (кроме ранее указанных в настоящем вопроснике), способные прямо и (или) косвенно (через третьих лиц) определять решения Вашей организации или оказывать влияние на их принятие Вашей организацией?				
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		
Наименование организации				
Вид влияния/ отношение				

к Вашей организации				
УНП				
Регистрационный номер				
Первоначальная дата регистрации				
Наименование регистрирующего органа				
Юридический адрес				
Страна регистрации				
ФИО руководителя				
ФИО гл.бухгалтера				
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>				

Имеются ли организации (кроме ранее указанных в настоящем вопроснике), на принятие решений которыми Ваша организация прямо и (или) косвенно (через третьих лиц) оказывает влияние?				
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		
Наименование организации				
Вид влияния/ отношение к Вашей организации				
УНП				
Регистрационный номер				
Первоначальная дата регистрации				
Наименование регистрирующего органа				
Юридический адрес				
Страна регистрации				
ФИО руководителя				
ФИО гл.бухгалтера				
ФИО иных уполномоченных должностных лиц <*>				

Заполняется только клиентом-нерезидентом	
Цель открытия текущего (расчетного) счета в банке Республики Беларусь?	
Укажите причины, которые являются препятствием или сдерживающим фактором для осуществления финансовой деятельности Вашей компании в банке страны регистрации/ фактического местонахождения организации (география платежей, санкционные ограничения, комплаенс-политика, тарифы, обслуживающего банка и др.)	
Какими документами подтверждается/ раскрывается бенефициарное владение в Вашей компании? Предоставьте эти документы.	
Можете ли Вы предоставить документ, подтверждающий нахождение организации по указанному фактическому адресу? Если да, предоставьте его	
В какой стране располагается исполнительный (управляющий) орган Вашей компании, а также основной состав сотрудников?	
Осуществляете ли Вы фактическую финансово-хозяйственную деятельность в стране регистрации организации?	

Осуществляете ли Вы деятельность с контрагентами Республики Беларусь? Если да, то предоставьте сведения о Ваших контрагентах в РБ (наименование, УНП, регистрационный номер, страна), а также контракты с ними.	
Планируете ли Вы осуществлять деятельность с контрагентами Республики Беларусь? Если да, то укажите их наименование, УНП, а также приблизительные сроки начала деятельности. Предоставьте договора/письма о намерениях сотрудничества (при наличии).	
Укажите источник первоначальных инвестиций для создания и работы компании.	
Укажите сведения о планируемых поступлениях на счет: 1) Средний объем платежей в месяц в разбивке по валютам 2) Назначения платежей (виды товаров, работ, услуг) 3) Сведения о контрагентах (наименование, страна регистрации) 4) Сведения о банках контрагентов (наименование, страна регистрации, код SWIFT)	
Укажите сведения о планируемых направлениях расходования средств со счета: 1) Средний объем платежей в месяц в разбивке по валютам 2) Назначения платежей (виды товаров, работ, услуг) 3) Сведения о контрагентах (наименование, страна регистрации) 4) Сведения о банках контрагентов (наименование, страна регистрации, код SWIFT)	
Укажите наличие активов в собственности у Вашей организации (производства, склад(ы), офис(ы) с указанием места нахождения) и предоставьте подтверждающие документы.	

Банк вправе осуществить проверку представленных Вами сведений при возникновении сомнений в их достоверности, а также получить дополнительную информацию способами, не противоречащими законодательству.

Предоставленная Вами информация считается конфиденциальной и не может быть передана третьим лицам без Вашего согласия.

Настоящей подписью подтверждаем достоверность и полноту ответов на предложенные вопросы. Против проверки сообщенных сведений не возражаем.

Структурное подразделение:	
----------------------------	--

_____ 20__ г.
Дата заполнения

Подпись клиента Ф.И.О.

_____ 20__ г.
Дата получения банком

Подпись ответственного
работника банка Ф.И.О.

<*> Заполняется при наличии.

Все поля вопросника обязательны к заполнению. В случае отсутствия информации по какой-либо графе указывается причина ее отсутствия (кроме данных, помеченных <*>).

