



Коммерческий банк «Кубань Кредит»
общество с ограниченной ответственностью
(КБ «Кубань Кредит» ОOO)

АНКЕТА (ОПРОСНИК) КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (РЕЗИДЕНТА РФ)

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ (<i>все поля обязательны к заполнению</i>)			
Полное наименование Клиента:			
ОГРН: <input type="text"/> ИНН: <input type="text"/>			
Основной вид деятельности (ОКВЭД) / расшифровка	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> /		
Фактический вид деятельности (ОКВЭД) / расшифровка	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> /		
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер лицензии, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)			
Адрес электронной почты (при наличии)			
Номера контактных телефонов и факсов (при наличии)			
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет" (при наличии)			
Информация о местонахождении организации			
Присутствие по адресу юридического лица, указанному в едином государственном реестре юридических лиц, органа или Представителя юридического лица (если «НЕТ», укажите ниже сведения о фактическом местонахождении)			<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Сведения о фактическом местонахождении юридического лица, органа или Представителя юридического лица (*при передаче полномочий указать адрес фактического нахождения постоянно действующего исполнительного органа управляющей организации, или адрес фактического места жительства (регистрации) управляющего, Представителя).			
Фактический адрес: _____			
Помещение: <input type="checkbox"/> арендуется <input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> иное _____			
Вид места бизнеса: <input type="checkbox"/> магазин <input type="checkbox"/> офисное помещение <input type="checkbox"/> автомобиль <input type="checkbox"/> грузовое ТС <input type="checkbox"/> часть помещения <input type="checkbox"/> гостиница <input type="checkbox"/> производственные помещения <input type="checkbox"/> складские помещения <input type="checkbox"/> прилавок на рынке <input type="checkbox"/> торг. палатка / роллет <input type="checkbox"/> иное (указать) _____			
Форма владения: <input type="checkbox"/> арендуется <input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> иное			
Является ли Ваша организация:			
<input type="checkbox"/> хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации;			<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации. (Если «ДА», укажите наименование и ИНН хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации под контролем которого находится Ваша организация _____);			

<input type="checkbox"/> федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации;	
<input type="checkbox"/> хозяйственным обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем федерального унитарного предприятия, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации (<i>Если «ДА», укажите наименование и ИНН</i> федерального унитарного предприятия, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации под контролем которого находится Ваша организация _____);	
<input type="checkbox"/> государственной корпорацией;	
<input type="checkbox"/> государственной компанией;	
<input type="checkbox"/> публично-правовой компанией	

При осуществлении организацией микрофинансовой деятельности заполните пункты 1) – 3):

1) Номер в государственном реестре микрофинансовых организаций	
2) Дата последнего утверждения правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ	
3) ФИО, номер телефона специального должностного лица, ответственного за реализацию правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ в организации	

В целях идентификации Бенефициарных владельцев¹ просим указать, является ли Ваша организация: (При указании во всех полях, относящихся к данному блоку - «НЕТ» необходимо заполнить и представить сведения по Бенефициарным владельцам по форме, установленной Банком. При указании в любом из полей, относящемуся к данному блоку – «ДА», необходимо указать соответствующую принадлежность):

<input type="checkbox"/> органами государственной власти, иными государственными органами, находящимися в их ведении; <input type="checkbox"/> органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении; <input type="checkbox"/> государственными внебюджетными фондами; <input type="checkbox"/> государственными корпорациями.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
организациями, в которых <input type="checkbox"/> РФ; <input type="checkbox"/> субъекты РФ; <input type="checkbox"/> муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> международными организациями; <input type="checkbox"/> иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торговам, которые раскрывают информацию в соответствии с <u>законодательством Российской Федерации о ценных бумагах</u> (Если «ДА», укажите источник информации)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Действуете ли Ваша организация в пользу Выгодоприобретателя (т.е. к выгоде иного лица, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами или иным имуществом)? <i>(при наличии отметки в графе «ДА» необходимо предоставить в Банк подтверждающие документы (договоры, соглашения и т.п.), свидетельствующие о том, что при проведении банковских и иных операций и сделок Вы действуете к выгоде третьего лица)</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Входит ли Ваша организация в группу компаний (если «ДА», укажите наименование группы компаний, а так же наименование и ИНН одной или двух организаций Вашей группы компаний, имеющих открытые счета в ООО КБ «Кубань Кредит»)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Входит ли ваша организация в холдинг/концерн (если «ДА», укажите наименование и ИНН (при наличии) холдинга/концерна)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Является ли Ваша организация:	
Лизинговой компанией	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Факторинговой компанией	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Организацией, оказывающей посреднические услуги при осуществлении сделок купли/продажи недвижимого имущества	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Система (режим) налогообложения	
общая	<input type="checkbox"/>
упрощенная	<input type="checkbox"/>
ЕСХН	<input type="checkbox"/>
Наличие бухгалтерской отчетности с нулевыми показателями за последний отчетный период	
	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Планируете осуществлять уплату налогов и других обязательных платежей в	
	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

¹ Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом - юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

бюджетную систему РФ через открываемый в Банке счет? (Если «НЕТ» укажите наименование кредитной организации, со счета в которой планируется осуществление выше указанных платежей)			
<hr/> <hr/>			
Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:			
Какие виды банковских услуг хотели бы получить (отметить нужное)			
<input type="checkbox"/> Безналичные расчеты в рублях; <input type="checkbox"/> Кредитование; <input type="checkbox"/> Депозиты; <input type="checkbox"/> Операции с банковскими картами; <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами и чеками; <input type="checkbox"/> Система электронных расчетов «Клиент-Банк»; <input type="checkbox"/> Операции по покупке/продаже иностранной валюты; <input type="checkbox"/> Документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо); <input type="checkbox"/> Выдача заработной платы с использованием банковских карт; <input type="checkbox"/> Аренда индивидуальных банковских сейфов; <input type="checkbox"/> Иное _____			
Сведения о планируемых операциях по счету в течение месяца:			
Количество операций <u>за месяц</u>	<input type="checkbox"/> менее 100; <input type="checkbox"/> более 100; <input type="checkbox"/> более 1 000	Средний оборот денежных средств <u>в месяц</u>:	<input type="checkbox"/> до 1 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 1 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 5 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 10 млн. руб.
Объем выручки от реализации товаров (работ, услуг) <u>за предшествующий календарный год</u>²:	<input type="checkbox"/> до 1 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 1 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 3 млн. руб. <input type="checkbox"/> более 10 млн. руб.		
Укажите источники происхождения денежных средств или иного имущества:			
Планируется ли снятие наличных денежных средств (При указании «ДА» укажите предполагаемый объем снятия наличных денежных средств в месяц в рублях РФ, в т.ч. на заработную плату):	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> до 500 тыс. руб. <input type="checkbox"/> более 500 тыс. руб. <input type="checkbox"/> более 3 млн. руб.
На зарплату:			
<input type="checkbox"/> до 100 тыс. руб. <input type="checkbox"/> более 100 тыс. руб.			
Укажите цели расхода наличными:			
<hr/> <hr/>			
Общий ежемесячный фонд оплаты труда: _____ руб.			
и количество сотрудников: _____ чел.			

² Для Клиентов, зарегистрированных менее года, указывается планируемый объем годовой выручки.

Намерение заниматься внешнеэкономической деятельностью <i>(При указании «ДА» необходимо заполнить все поля, относящиеся к данному блоку)</i>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
1). Импорт товаров, работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности, операции с ценными бумагами		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите наименование товаров/услуг <hr/> <hr/>		
2). Экспорт товаров, работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности, операции с ценными бумагами		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите наименование товаров/услуг <hr/> <hr/>		
3). Предполагаемый объем операций по внешнеторговым контрактам в месяц:		тыс. руб.; тыс. долл. США; тыс. евро
4). Планируются ли переводы денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан, Республики Армения или 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 или Республики Казахстан Республики Армения или Киргизской Республики соответственно, будет осуществляться с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан Республики Армения или Киргизской Республики и товарно-транспортные накладные будут оформляться грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан Республики Армения или Киргизской Республики? <i>(При указании «ДА», необходимо предоставить в Банк подтверждающие документы³)</i>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
5). Планируются переводы денежных средств в виде предварительной оплаты в пользу нерезидентов в рамках внешнеторговых договоров (контрактов), предусматривающих ввоз в РФ в период действия запрета, установленного Указом Президента РФ от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» ⁴ запрещенной к ввозу сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
6). В случае осуществления указанных выше переводов обязуюсь перед проведением операции представлять все необходимые документы и сведения, запрашиваемые Банком в соответствии с договором банковского счета.		<hr/> (подпись Клиента)
7). Имеются ли у Вашей организации внешнеторговые контракты на обслуживании в других кредитных организациях, по которым существует задолженность нерезидента перед Вашей организацией? <i>(Если «ДА», укажите размер указанной задолженности)</i>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> от 20 до 80 % общей суммы платежей организации по контракту(ам), поставленному(ым) в других кредитных организациях на учёт, либо по которым ранее		<input type="checkbox"/> более 80 %

³ в соответствии с п. 4.10 Положения № 375-П.

⁴ Указом № 560 введен запрет либо ограничение на осуществление в течение одного года со дня вступления в силу Указа № 560 (с 06.08.2014г.) внешнеэкономических операций, предусматривающих ввоз на территорию РФ отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья, продовольствия, страной происхождения которых является государство, принявшее решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившееся к такому решению, перечень которых определен Постановлением Правительства РФ № 778.

были оформлен(ы) паспорт(а) сделок			
Сведения об основных контрагентах <i>(Укажите наименование и ИНН – для резидента РФ, наименование и место регистрации – для нерезидента РФ)</i>			
Плательщики	Наименование (Ф.И.О.) Плательщика / Получателя	ИНН	Местонахождение (страна, город)
Получатели			
Сведения о счетах в других кредитных организациях			
1. Наличие открытых счетов в других кредитных организациях:			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ (если «ДА», укажите наименование кредитной организации)			
2. Наличие закрытых менее 1 года назад счетов в других кредитных организациях:			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ (если «ДА», укажите наименование кредитной организации)			
Наличие данных о рейтинге Вашей организации, размещенных в сети Интернет на сайтах национальных рейтинговых агентств ("Эксперт РА", "Интерфакс" и другие) и (или) международных рейтинговых агентств ("Standard & Poors", "Fitch-Ratings" и другие). <i>(Если «ДА» укажите наименование и/или сайт агентства)</i>			<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> Официальный сайт http://www._____ <input type="checkbox"/> периодические издания <input type="checkbox"/> другое, указать _____ <input type="checkbox"/> Отсутствует			
Сведения (документы) о финансовом положении <i>(отметьте документы, предоставляемые в Банк)</i>			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) за последний отчетный период;		
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	и (или) копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);		
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	и (или) копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации;		
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (платильщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; и (или) сведения об отсутствии в отношении юридического лица производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию;		

<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	и (или) сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах.
---	---

Сведения о деловой репутации:

Наличие отзывов клиентов КБ «Кубань Кредит» ООО, имеющих с Вами деловые отношения (*При указании «ДА» предоставьте отзыв в произвольной письменной форме⁵*)

ДА
НЕТ

Наличие отзывов кредитных организаций, с которыми имелись / имеются гражданско-правовые отношения (*При наличии – предоставьте отзыв в произвольной письменной форме с информацией об оценке Вашей деловой репутации*)

ДА
НЕТ

Наличие иных отзывов/ сведений (*При наличии – предоставьте или укажите отзывы/ сведения/ источники*)

ДА
НЕТ

Укажите тот источник, из которого Вы узнали о Банке

Реклама	<input type="checkbox"/> Интернет <input type="checkbox"/> Печатные СМИ <input type="checkbox"/> Радио <input type="checkbox"/> ТВ <input type="checkbox"/> Билборд <input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Другое (укажите)
Рекомендации	<input type="checkbox"/> Партнера (укажите наименование) _____ <input type="checkbox"/> Клиента Банка (укажите наименование) _____ <input type="checkbox"/> Родственника/ друга
Привлечение Банком	<input type="checkbox"/> Сотрудник офиса

⁵ Письмо может быть предоставлено в произвольной письменной форме от деловых партнеров, находящихся на обслуживании в КБ «Кубань Кредит» ООО, и (или) от других кредитных организаций, в которых лицо ранее обслуживалось / обслуживается в настоящее время.

* Для юридических лиц – нерезидентов РФ (если имеется).