

**ОПРОС-АНКЕТА КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Часть 1. Основные сведения о клиенте

1	Сокращенное или полное наименование организации	
2	Идентификационный номер налогоплательщика – для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации - для нерезидента	
3	Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	<input type="checkbox"/> Нет иностранных структур <input type="checkbox"/> Есть иностранные структуры Укажите Код иностранной структуры (при наличии) _____
4	Адрес местонахождения фактический	
5	Почтовый адрес	
6	Адрес электронной почты	
7	Номера контактных телефонов и факсов	
8	Величина зарегистрированного уставного (складочного) капитала / величина уставного фонда, имущества	
9	Величина оплаченного уставного (складочного) капитала / величина уставного фонда, имущества	
10	Руководитель организации	ФИО _____ контакты: телефон/факс, адрес электронной почты, почтовый адрес _____ _____ страна налогового резидентства** _____
11	Бенефициарные владельцы — физические лица, которые в конечном счете владеют организацией более 25% в капитале (прямое/косвенное участие) или имеют возможность контролировать действия организации (укажите документ-основание контроля)	ФИО _____ контакты: телефон/факс, адрес электронной почты, почтовый адрес _____ _____ страна налогового резидентства ** тип участия (<i>прямое / косвенное / контроль, доля участия</i>) _____ ФИО _____ контакты: телефон/факс, адрес электронной почты, почтовый адрес _____ _____ страна налогового резидентства ** тип участия (<i>прямое / косвенное / контроль, доля участия</i>) _____ ФИО _____ контакты: телефон/факс, адрес электронной почты, почтовый адрес _____ _____ страна налогового резидентства ** тип участия (<i>прямое / косвенное / контроль, доля участия</i>) _____
12	Выгодоприобретатели - лица, к выгоде которых действует организация, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления. Действует ли Вы к выгоде Выгодоприобретателя?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите через запятую: ФИО/наименование выгодоприобретателя, ИНН, документ-основание контроля, страна налогового резидентства** _____
13	ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо ДЛПМО - должностное лицо публичной международной организации РПДЛ - российское должностное лицо являющееся лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ Является ли руководитель публичным должностным лицом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> ДЛПМО <input type="checkbox"/> РПДЛ Если руководитель является ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ, укажите через запятую должность, наименование и адрес работодателя _____
14	Является ли бенефициарный владелец публичным должностным лицом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> ДЛПМО <input type="checkbox"/> РПДЛ Если бенефициарный владелец является ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ, укажите через запятую должность, наименование и адрес работодателя _____

15	Является ли выгодоприобретатель публичным должностным лицом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> ДЛПМО <input type="checkbox"/> РПДЛ Если выгодоприобретатель является ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ, укажите через запятую должность, наименование и адрес работодателя _____
16	Имеются ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ среди родственников руководителя / бенефициарного владельца / выгодоприобретателя?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Дедушка / бабушка <input type="checkbox"/> Отец/мать <input type="checkbox"/> Сын / дочь <input type="checkbox"/> Брат / сестра (в т.ч. неполнородные) <input type="checkbox"/> Усыновитель / усыновленный Укажите через запятую их статус, ФИО, ИНН и должность _____ _____ Укажите, кто состоит в родстве с ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ (руководитель / бенефициарный владелец / выгодоприобретатель) _____
17	Имеются ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ в ближайшем окружении руководителя / бенефициарного владельца / выгодоприобретателя?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Партнеры по бизнесу <input type="checkbox"/> Личные советники / консультанты <input type="checkbox"/> Лица, которые получают значительную материальную выгоду ввиду отношений с таким лицом Укажите через запятую их статус, ФИО, ИНН и должность _____ _____ Укажите, кто состоит в ближайшем окружении с ИПДЛ, ДЛПМО или РПДЛ (руководитель / бенефициарный владелец / выгодоприобретатель) _____
18	Является ли Вы участником 103-ФЗ, 161-ФЗ*?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Поставщик услуг <input type="checkbox"/> Платежный агент <input type="checkbox"/> Платежный субагент <input type="checkbox"/> Банковский платежный агент <input type="checkbox"/> Банковский платежный субагент Укажите банки, в которых открыты спецсчета, и номера спец.счетов _____
19	Являются ли организация и / или физические лица, контролирующие организацию прямо или косвенно (10 и более процентов акций (долей) уставного капитала) гражданами и/или налоговыми резидентами США	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите Taxpayer Identification (TIN) Клиента, ФИО гражданина США, Taxpayer Identification (TIN) гражданина США _____
20	Является ли организация налоговым резидентом любой страны, кроме США и РФ?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите наименование, адрес в стране регистрации, государство (территорию) налогового резидентства, иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией) _____
21	Ваши контрагенты зарегистрированы на территории иностранных государств?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите Государство (территорию) налогового резидентства _____
22	Обслуживающие Вас Банки зарегистрированы на территории иностранных государств?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите Государство (территорию) налогового резидентства _____
23	В настоящее время организация получает / планирует получать указанный в этом пункте пассивный доход (не обязательно для заполнения, если Клиент является некоммерческой организацией, не имеющей извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющей полученную прибыль между участниками)	<input type="checkbox"/> Нет, не получает <input type="checkbox"/> Получает <input type="checkbox"/> Планирует получать Если получает / планирует получать, укажите вид дохода: <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> процентный доход (или иной аналогичный доход); <input type="checkbox"/> доход от сдачи в аренду или субаренду имущества; <input type="checkbox"/> доход от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; <input type="checkbox"/> периодические страховые выплаты (аннуитеты); <input type="checkbox"/> превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности); <input type="checkbox"/> превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы); <input type="checkbox"/> доход, полученный в рамках договора добровольного страхования жизни; <input type="checkbox"/> иные доходы, аналогичные доходам, указанным выше. Если получает / планирует получать, укажите долю пассивного дохода, указанного выше <input type="checkbox"/> более 50 процентов <input type="checkbox"/> менее 50 процентов Если получает / планирует получать, укажите долю активов (оцениваемых по рыночной или балансовой стоимости), используемых для извлечения доходов, указанных выше <input type="checkbox"/> более 50 процентов <input type="checkbox"/> менее 50 процентов
24	Организация или структура без образованию юридического лица является «пассивной нефинансовой организацией»?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Является**

<p>25 Имеете ли Вы статус доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица, протектора (необходимость сообщить свой статус доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица, протектора, возникает только в случае, когда Вы при обращении в Банк действуете в качестве такого лица)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите наименование иностранной структуры без образования юридического лица и статус</p>
---	--

* В соответствии с положениями федеральных законов от 03.06.2009 г. ¹ 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами», от 27.06.2011 г. ¹ 161-ФЗ «О национальной платежной системе» Клиенту необходимо открыть специальный банковский счет.

** В случае, если клиент/представитель клиента/бенефициарный владелец/выгодоприобретатель являются налоговыми резидентами иностранного государства - заполните опросник по форме Банка для целей CRS в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 16.06.2018 г. ¹ 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)». В случае, если налоговым резидентом иностранного государства (территории) является:

- юридическое лицо - часть 4 Опрос-анкеты Клиента;
- индивидуальный предприниматель / физическое лицо—часть 5 Опрос-анкеты Клиента.

Опросник (часть 4) и Форма самосертификации (часть 5) должны быть подписаны тем лицом, в отношении кого они заполнены.

Подтверждаю, что данная организация:

- а) не предоставляла бухгалтерскую (финансовую) отчетность с нулевыми показателями, при условии проведения операций по счетам, открытым в кредитной организации, связанных с зачислением или списанием денежных средств;
- б) не имеет действующих решений налоговых органов о приостановлении операций по счетам и переводам электронных денежных средств в других банках (по состоянию на дату открытия счета).

Часть 2. Цели открытия (обслуживания) банковского счета, финансово — хозяйственной деятельности, характер деловых отношений с Банком финансовое положение, деловая репутация

1	Счет организации открывает/ распоряжается	<input type="checkbox"/> Исполнительный орган <input type="checkbox"/> Представитель по доверенности
2	Сведения о наличии следующих правовых статусов	<input type="checkbox"/> Коммерческая организация <input type="checkbox"/> Некоммерческая организация, не имеющая извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющая полученную прибыль между участниками <input type="checkbox"/> Иностранная структура без образования юридического лица
3	Укажите цель открытия счета и предполагаемый/существующий характер деловых отношений с ПАО «БыстроБанк»	<input type="checkbox"/> расчетно- кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> регулярное получение наличных денежных средств <input type="checkbox"/> банковские кредиты, гарантии, аккредитивы <input type="checkbox"/> выплата з/п с использованием пластиковых карт <input type="checkbox"/> прием через Банк платежей от населения <input type="checkbox"/> размещение денежных средств/открытие депозитов <input type="checkbox"/> валютный контроль <input type="checkbox"/> инкассация <input type="checkbox"/> иные цели (укажите) _____
4	Операции по счету будут производиться/производятся согласно:	<input type="checkbox"/> основному виду деятельности <input type="checkbox"/> иному виду деятельности Укажите вид деятельности, если операции будут производиться / производятся не по основному виду деятельности _____
5	Фактически осуществляемые сферы деятельности (производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги), планируемые/ проводимые по счету (краткое описание)	
6	Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируете осуществлять/осуществляете по счету	<input type="checkbox"/> договоры поставки <input type="checkbox"/> договоры аренды <input type="checkbox"/> договоры купли-продажи <input type="checkbox"/> договоры оказания услуг <input type="checkbox"/> договоры подряда <input type="checkbox"/> договоры займа/кредитования <input type="checkbox"/> договоры страхования <input type="checkbox"/> договоры финансовой аренды (лизинга) <input type="checkbox"/> договоры факторинга <input type="checkbox"/> иные виды договоров(укажите) _____
7	Покупатели (основные / предполагаемые контрагенты / деловые партнеры) Укажите для каждого контрагента через запятую наименование, ИНН, период сотрудничества	
8	Поставщики (основные / предполагаемые контрагенты / деловые партнеры) Укажите для каждого контрагента через запятую наименование, ИНН, период сотрудничества	
9	Наличие расчетных счетов в других банках	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если "Да", укажите, в каких именно _____
10	Уплата налогов осуществляется / планируется через другой банк?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если "Да", укажите, через какой именно _____
11	Были ли ранее закрыты расчетные счета в других банках, в т.ч. у которых отозвана лицензия?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если "Да", укажите банк и причину закрытия счета _____
12	Имеется ли возможность предоставить выписку по счетам из других банков за последние 3 месяца обслуживания?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
13	Предполагаемый оборот денежных средств по счету за месяц, тыс.руб.	<input type="checkbox"/> до 200 <input type="checkbox"/> 201- 500 <input type="checkbox"/> 501- 1000 <input type="checkbox"/> 1001- 3000 <input type="checkbox"/> 3001 - 5000 <input type="checkbox"/> свыше 5000
14	Предполагаемое количество расходных операций по расчетному счету за месяц, шт	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> 6 -10 <input type="checkbox"/> 11 - 30 <input type="checkbox"/> свыше 30

15	Предполагаемые внешнеторговые операции за месяц	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если "Да", укажите Сумма и валюта _____ Количество _____
16	Предполагаемая потребность в наличных денежных средствах по счету в месяц	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если "Да", укажите сумму в рублях на хозяйственные цели _____ Если "Да", укажите иные цели и сумму в рублях _____ Если "Да", укажите сумму в рублях на зарплату и иные формы материального вознаграждения _____
17	Предполагаемая потребность по переводу на счета физических лиц (за исключением операций по выплате заработной платы и иных форм материального вознаграждения), тыс.руб. в месяц	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> 101 - 200 <input type="checkbox"/> 201 - 500 <input type="checkbox"/> 501 - 1 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000
18	Укажите численность персонала организации, чел.	
19	Фонд оплаты труда, рублей в месяц	
20	Наличие офисных, складских и торговых помещений	<input type="checkbox"/> Нет, работаю по адресу прописки/ по адресу фактического нахождения руководителя / учредителя <input type="checkbox"/> Да Если есть иное помещение для работы в собственности, укажите площадь, кв. м. _____ Если есть помещение для работы в аренде, укажите площадь, кв. м. _____
21	Наличие информации о Вашей хозяйственной деятельности в открытых источниках информации	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых оказываются услуги (при наличии) _____ Иные открытые источники информации _____
22	Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества организации	<input type="checkbox"/> Выручка от деятельности <input type="checkbox"/> Личные средства участника <input type="checkbox"/> Прочие доходы <input type="checkbox"/> Заемные средства <input type="checkbox"/> Иные источники происхождения денежных средств (укажите) _____
23	Применяемая система налогообложения	<input type="checkbox"/> Общая система налогообложения <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ЕСХН
24	Проводятся ли в отношении организации процедуры банкротства?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
25	Планируется ли в ближайшее время подача заявления в суд о признании организации банкротом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
26	Укажите факты, имеющие отношение к организации	<input type="checkbox"/> не имеется ни одного из нижеперечисленных фактов <input type="checkbox"/> имеется просроченная задолженность перед бюджетом и/или внебюджетными фондами <input type="checkbox"/> имеется приостановление операций, замораживание счетов, наложение арестов на имущество и счета организации <input type="checkbox"/> участие в судебных процессах, административных, налоговых и иных производствах, способных повлиять на финансовое положение организации <input type="checkbox"/> имеются факты привлечения организации, ее руководителей к гражданской, административной, уголовной ответственности

Часть 3. Изменение данных

1	Уведомляю об изменении данных	<input type="checkbox"/> Нет изменений <input type="checkbox"/> Юридического адреса (адреса регистрации) организации <input type="checkbox"/> Кода причины постановки на учет (КПП) <input type="checkbox"/> Наименования <input type="checkbox"/> Формы собственности <input type="checkbox"/> Видов деятельности (ОКВЭД) <input type="checkbox"/> Руководителя <input type="checkbox"/> Главного бухгалтера <input type="checkbox"/> Состава участников <input type="checkbox"/> Доверенных лиц <input type="checkbox"/> Лицензий <input type="checkbox"/> Иное, указать, что именно
2.	Уведомляю об изменении / отсутствии изменений в данных руководителя / бенефициарного(-ых) владельца(-ев) / представителя(-ей) по доверенности	<hr/> <p>Руководитель</p> <input type="checkbox"/> Не изменились <input type="checkbox"/> Изменились паспортные данные / адрес регистрации <input type="checkbox"/> Изменился адрес места жительства <p>Бенефициарный(-ые) владелец(-ы)</p> <input type="checkbox"/> Не изменились <input type="checkbox"/> Изменились паспортные данные / адрес регистрации <input type="checkbox"/> Изменился адрес места жительства Укажите ФИО бенефициарных владельцев, у которых имеются изменения: <hr/> <p>Представитель(-и) по доверенности:</p> <input type="checkbox"/> Нет представителей по доверенности <input type="checkbox"/> Не изменились <input type="checkbox"/> Изменились паспортные данные/адрес регистрации <input type="checkbox"/> Изменился адрес места жительства Укажите ФИО представителей по доверенности, у которых имеются изменения:

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Опрос-Анкетe является достоверной.

Я понимаю, что организация несет ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

Я подтверждаю, что организация не осуществляет деятельность, подлежащую лицензированию в соответствии с законодательством, без полученной в установленном порядке лицензии.

Руководитель _____ (_____) Дата _____

м.п.

Сотрудник Банка _____ (_____) Дата _____

**Часть 4. Форма самосертификации юридического лица в целях CRS
(заполняется если Клиент / представитель Клиента / бенефициарный владелец Клиента /
выгодоприобретатели и/или лица, контролирующие Клиента прямо или косвенно, являются юридическими
лицами - налоговыми резидентами иностранного государства)**

- Клиент
 - Лицо, прямо или косвенно контролирующее Клиента _____ (укажите ФИО)
 - Выгодоприобретатель _____ (укажите наименование/ФИО выгодоприобретателя)
 - Анкета заполняется впервые
- Пожалуйста, заполните поля/ответьте на вопросы последовательно в соответствии с инструкциями к заполнению (комментариями к пунктам).
Если требуется, выберите подходящий вариант ответа указанием х или v, а в необходимых случаях укажите также дополнительные данные (предоставьте необходимую заполненную форму).

Часть 1. Идентификация организации	
1.1. Наименование/фирменное наименование на английском языке⁴	
Полное	Сокращенное
1.2. Страна учреждения/регистрации	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> другая страна/государство (территория)/ юрисдикция: _____
1.3. Страна осуществления деятельности/ фактического места нахождения	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> другая страна/государство (территория)/ юрисдикция: _____
1.4. Место нахождения (адрес в стране регистрации)/ либо адрес органа управления или управляющей структуры для структуры без образования юридического лица согласно учредительным документам/ЕГРЮЛ	Страна _____ Индекс (аналог) _____ Город/провинция/иной административный субъект _____ Улица _____ Дом/офис, номер _____
1.5. Адрес фактического места нахождения/ведения деятельности	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом, указанным в п.1.4 <input type="checkbox"/> не совпадает с адресом, указанным в п.1.4: _____
1.6. Почтовый адрес	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом, указанным в п.1.4 <input type="checkbox"/> не совпадает с адресом, указанным в п.1.4: _____
Указанный почтовый адрес является адресом	<input type="checkbox"/> в Российской Федерации <input type="checkbox"/> в другой стране/государстве (территории)/юрисдикции _____
1.7. Наличие адреса до востребования в иностранной юрисдикции	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/юрисдикции: _____
1.8. Номер телефона	
а) в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____
б) в другой стране (государстве/ территории)/юрисдикции	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____ в стране/государстве (территории)/юрисдикции: _____
1.9. Наличие доверенности или права подписи, предоставленной(-ого) лицу, проживающему в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____
1.10. Наличие поручения на постоянное перечисление средств (более одного платежа) на счет или адрес в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в страну/государство (территорию) /юрисдикцию: _____
1.11. Действует ли организация в интересах третьего лица (выгодоприобретателя)/планирует ли совершать операции к выгоде других лиц (выгодоприобретателей), 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 или на основании других договоров при проведении банковских операций, либо действовать в интересах третьих лиц	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (если ответ «ДА», то заполните п. 1.13.1 - п.1.13.2.)
1.11.1. Является ли какой-либо выгодоприобретатель организации налоговым резидентом иностранного государства (территории)/юрисдикции	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ ЕСЛИ ответ «ДА», то заполните в отношении соответствующего выгодоприобретателя - юридического лица отдельную Анкету ЮЛ в целях CRS, на выгодоприобретателя - физическое лицо (ФЛ) отдельную Анкету ФЛ в целях CRS и передайте сотруднику Банка вместе с настоящей Анкетой.
1.11.2. Имеются ли среди выгодоприобретателей организации выгодоприобретатели-физические лица, которые не являются налоговыми резидентами ни в одном государстве (территории)/юрисдикции	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ ЕСЛИ ответ «ДА», то заполните в отношении соответствующего выгодоприобретателя - физического лица отдельную форму сертификации в целях CRS и передайте сотруднику Банка вместе с настоящей Анкетой.
1.11.3. Предоставьте ответы на следующие вопросы в случае, если контролирующее лицо является налоговым резидентом государства/территории, имеющего (-ей) программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», перечисленной на сайте ОЭСР, включая Антигуа и Барбуда, Багамские острова, Бахрейн, Барбадос, Кипр, Доминика, Гренада, Малайзия, Мальта, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сейшелы, Острова Тюрк и Кайкос, ОАЭ, Катар, Вануату	1. Было ли налоговое резидентство контролирующего лица приобретено в рамках программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»? Государство/ территория налогового резидентства _____ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ 2. В каком государстве/территории контролирующее лицо провело более 90 дней в предшествующем году (включая РФ, если применимо)? _____ 3. В каком государстве/территории контролирующее лицо уплачивало налог на свой личный доход и подавало декларацию за предшествующий год (включая РФ, если применимо)? _____ 4. В какой юрисдикции находится центр жизненных интересов контролирующего лица _____

Часть 2. Разновидность юридического лица (организации) (отметьте нужное).		
2.1. Заполните данный пункт для установления признаков организации финансового рынка (далее — ОФР) (отметьте нужное):		
2.1.1. Наличие ОКВЭД - 65, 66, 67, 74.15 - 74.15.2 либо ОКВЭД2 - 64, 65, 66, 70.10.1 - 70.10.2	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
2.1.2. Тип деятельности - «Финансовые услуги»	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
2.1.3. Укажите, относится ли Ваша организация к ОФР в соответствии с Федеральным законом № 340-ФЗ 5 и/или Федеральным законом № 173-ФЗ 6:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
<ul style="list-style-type: none"> • кредитная организация; • страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни; • профессиональный участник рынка ценных бумаг осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность; • управляющий по договору доверительного управления имуществом; • негосударственный пенсионный фонд; • акционерный инвестиционный фонд; • управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и/или негосударственного пенсионного фонда; • центральный контрагент; • управляющий товарищ инвестиционного товарищества; • клиринговая организация; • иная организация или структура без образования юридического лица, которая в рамках своей деятельности принимает от клиентов денежные средства или иные финансовые активы для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента. 		
Если по всем п.2.1.1 - п.2.1.3 ответ «НЕТ», то переходите к п.2.2. Если хотя бы по одному из п.2.1.1 - п.2.1.3 ответ «ДА», то укажите GIIN организации (при наличии) GIIN и переходите к п. 2.1.4 GIIN		
2.1.4. Укажите, относится ли Ваша организация к ОФР, в отношении которых не применяются положения главы 20.1 Налогового кодекса РФ, по перечню, утвержденному Правительством Российской Федерации и перечню, утвержденному Министерством иностранных дел Российской Федерации совместно с Министерством финансов Российской Федерации.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ ЕСЛИ ответ «ДА», то переходите к Части 4 если ответ «НЕТ», то переходите к п. 2.1.5.	
2.1.5. Укажите, относится ли Ваша организация к ОФР, зарегистрированной в государстве (территории), не включенном в список государств (территорий), с которыми Российская Федерация активировала автоматический обмен финансовой информацией в налоговых целях, размещенный на официальном сайте уполномоченного органа, основной доход которой происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами, и которая управляется иной ОФР.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ ЕСЛИ ответ «ДА», то переходите к п. 2.3, если ответ «НЕТ», то переходите к Части 3.	
2.2. Укажите, соответствует ли Ваша организация признакам организации, осуществляющей активную деятельность/активной нефинансовой компании		
<input type="checkbox"/> ДА, организация соответствует следующим признакам (отметьте все применимые признаки при наличии и переходите к части 3) <ol style="list-style-type: none"> 1) за предшествующий календарный год <ul style="list-style-type: none"> • менее 50% доходов организации составляют доходы от пассивной деятельности⁷ и • менее 50% активов организации (оцениваемых по рыночной или балансовой стоимости) относятся к активам, используемым для извлечения доходов от пассивной деятельности; 2) акции организации обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или за ее пределами; Укажите наименование биржи, где котируются акции организации: _____ Если организация является аффилированной компанией организации, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или за ее пределами, то укажите наименование материнской организации: _____ 3) организация является Центральным банком, государственным учреждением, или является международной организацией, в том числе на 100% принадлежит указанным организациям; 4) организация, созданная с целью владения акциями (долями) других организаций, которые не являются финансовыми в целях CRS; 5) вновь созданная организация («стартап»); 6) организация, находящаяся в процессе ликвидации или банкротства; 7) некоммерческая организация. НЕТ, организация не соответствует признакам организации, осуществляющей активную деятельность (переходите к п. 2.3)		
2.3. Если в п.2.1.5 Вы ответили «ДА» или в п. 2.2. Вы ответили «НЕТ» то заполните сведения/документы в отношении бенефициарных владельцев (контролирующих лиц) организации (переходите к части 3).		
2.3.1. Укажите фамилию, имя, отчество (при наличии) бенефициарных владельцев (контролирующих лиц) организации: _____		
2.3.2. Заполните форму самосертификации ФЛ в целях CRS для каждого указанного бенефициарного владельца (контролирующего лица) организации и передайте сотруднику Банка вместе с настоящей Опрос-анкетой.		
Часть 3. Сведения о стране/государстве (территории)/юрисдикции налогового резидентства и соответствующем ИНН (его аналоге)⁸ Пожалуйста, укажите ВСЕ страны/государства (территории)/юрисдикции налогового резидентства (включая РФ) и соответствующие ИНН (аналоги):		
Страна/государство (территория)/ юрисдикция налогового резидентства	ИНН (его аналог)	Если ИНН (его аналог) не предоставлен, то укажите причину (А или В)
1		
2		
3		
Примечание: Если организация не является налоговым резидентом (из-за ее фискальной прозрачности), то укажите это в графе 1 и укажите место осуществления фактического управления или расположения головного офиса. Если организация является налоговым резидентом в более чем трех странах/государствах (территориях/юрисдикциях, используйте дополнительные строки или дополнительный лист.		
В случае, если организация не имеет налогового резидентства, для целей CRS такая организация считается налоговым резидентом государства или территории, в которой расположены ее органы или структуры управления. Если у Вас нет данных по ИНН (или его аналогу), то укажите одну из причин (А или В). Причина А - страна/юрисдикция налогового резидентства организации не присваивает ИНН (его аналог). Причина В - организация не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста, напишите ниже причину).		

Пожалуйста укажите точное объяснение, если вы не можете предоставить ИНН (его аналог) по причине В:

1	
2	
3	

Часть 4. Декларация и подпись

Я осознаю, что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора организации с ПАО «БЫСТРОБАНК» и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я осознаю, что предоставленная мной информация может быть передана Федеральному органу исполнительной власти, уполномоченному по контролю и надзору в области налогов и сборов (ФНС России), который может обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что я обладаю полномочиями для подписания данной Формы самосертификации юридического лица в целях CRS от имени организации, указанной в Части 1 Опрос-анкеты клиента — юридического лица.

Я заявляю, что все указанные мной сведения, исходя из имеющейся у меня информации, актуальны, точны, полны и достоверны.

Я подтверждаю, что организация, указанная в Части 1 Опрос-анкеты клиента- юридического лица, обязуется информировать ПАО «БЫСТРОБАНК» в течение 30 календарных дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающих некорректной предоставленную в настоящей Форме самосертификации юридического лица в целях CRS информацию, в том числе путем предоставления обновленной Формы самосертификации юридического лица в целях CRS.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден о том, что в случае отказа от предоставления информации о налоговом резидентстве юридического лица и/или контролирующего лица по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями 20¹ Налогового кодекса Российской Федерации, а также в случае предоставления неполной информации (в частности, в случае непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, ПАО «БыстроБанк» вправе отказать в заключении нового договора; отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору; расторгнуть в одностороннем порядке существующие договоры, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я обязуюсь по запросу предоставить ПАО «БыстроБанк» документы, подтверждающие статус налогового резидента (в том числе в отношении контролирующего лица), в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения запроса.

Подпись Уполномоченного лица

должность	подпись	Фамилия И.О.
Если Форму самосертификации юридического лица в целях CRS подписывает не единоличный исполнительный орган организации, действующий на основании учредительных документов (Устава), то укажите ниже свои полномочия.		

(реквизиты доверенности (номер, дата выдачи и срок действия) или приказа (дата и номер))

Дата заполнения «__» _____ 202__ г.

мп

Отметки Банка

Форма самосертификации юридического лица в целях CRS получена «__» _____ 202__ г.

должность	подпись	Фамилия И.О.
-----------	---------	--------------

1. Термин «юридическое лицо» в рамках Формы самосертификации юридического лица в целях CRS означает юридическое лицо, в т.ч. кредитная организация, или структура без образования юридического лица или иной юридический субъект (например, корпорация, организация, траст, фонд или партнерство и т.д.), или их обособленное подразделение (филиал, представительство), далее — организация.

2. CRS (Common Reporting Standard) — Стандарт ОЭСР автоматического обмена финансовой информацией.

3. Данная Форма самосертификации юридического лица в целях CRS, далее — Форма самосертификации в целях CRS или Анкета, предназначена для установления налогового резидентства организаций (клиентов/выгодоприобретателей клиентов) для целей CRS, и заполняется уполномоченным лицом организации в отношении клиента, выгодоприобретателей — юридических лиц (при наличии).

4. Здесь и далее в Форме самосертификации в целях CRS наименование и/или место нахождения (адрес) организации на английском языке указывается в соответствии с учредительными документами. В случае отсутствия в учредительных документах организации наименования и/или места нахождения (адреса) на английском языке организация самостоятельно определяет наименование с использованием латинского алфавита *либо*, подписывая настоящую Форму самосертификации в целях CRS соглашается с тем, что Банк вправе использовать в целях CRS написание наименования и места нахождения (адреса) латиницей (допустимо применение транслитерации русских слов по правилам транслитерации SWIFT RUR (действующая редакция SWIFT–RUR находится в открытом доступе на веб-сайте Российской Национальной Ассоциации SWIFT: <https://rosswift.ru>)).

5. Федеральный закон от 27.11.2017 г. № 340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний».

6. Федеральный закон от 28.06.2014 г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

7. В целях CRS следующие доходы признаются *доходами от пассивной деятельности*:

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

Доходы, не указанные в подпунктах 1 — 9 выше, в целях CRS признаются *доходами от активной деятельности*.

8. Термин «ИНН (и его аналог)» (идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный государством (территорией), налоговым резидентом которого является организация, включает также и код в качестве налогоплательщика в государстве (на территории) его регистрации (инкорпорации), либо его аналог.

Часть 5. Форма самосертификации физического лица / индивидуального предпринимателя в целях CRS (заполняется если Клиент / представитель Клиента / бенефициарный владелец Клиента / выгодоприобретатели и/или лица, контролирующие Клиента прямо или косвенно, являются физическими лицами / индивидуальными предпринимателями - налоговыми резидентами иностранного государства)

Опросник физического лица

ФИО, паспортные данные, дата рождения, место рождения					
1	Укажите цели установления и характер деловых отношений: <i>(возможен выбор нескольких вариантов)</i>	Вклад	Кредит	Валютно-обменные операции	Расчетно-кассовое обслуживание, в том числе совершение переводов денежных средств
2	Укажите цели финансово-хозяйственной деятельности: <i>(можно только один вариант)</i>	Не являюсь ИП (не веду финансово-хозяйственную деятельность)		Являюсь ИП (веду финансово-хозяйственную деятельность)	
		Не осуществляю деятельность по реализации товаров (работ, услуг), подпадающую под специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (не являюсь «самозанятым» в соответствии с ГОСТ 12.0.004-2015, Федеральным законом от 27.11.2018 г. № 422-ФЗ)		Осуществляю деятельность по реализации товаров (работ, услуг), подпадающую под специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (являюсь «самозанятым» в соответствии с ГОСТ 12.0.004-2015, Федеральным законом от 27.11.2018 г. № 422-ФЗ)	
3	Укажите источник происхождения денежных средств: <i>(возможен выбор нескольких вариантов)</i>	Заработная плата, стипендия, пенсия	Подарок, наследство, продажа имущества	Доходы от предпринимательской деятельности	Личные накопления
4	Имеете ли особый статус? <i>(может быть выбран только один вариант)</i>	Не имею	ИПДЛ (иностранное публичное должностное лицо)	ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)	РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)
	Ваша должность*:				
	Наименование и адрес работодателя*:				
	Степень родства / статус (супруг или супруга)**:				
	Предположительные обороты по счетам, открытым в ПАО «БыстроБанк», в месяц*:				
5	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?*	Не являюсь		Являюсь	
				Согласны ли Вы на передачу информации в иностранный налоговый орган?*	Отказ / Согласие
6	Являетесь ли Вы налоговым резидентом другого иностранного государства	Не являюсь		Являюсь****	

На обработку персональных данных, необходимых для регистрации гражданина Российской Федерации в единой системе идентификации и аутентификации, и иных сведений, если такие сведения предусмотрены федеральными законами в указанной системе, и биометрических персональных данных гражданина Российской Федерации в единой информационной системе персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации

- да, согласен
 нет, не согласен

*Заполняется, если физическое лицо является ИПДЛ, или ДЛПМО, или РПДЛ.

** Заполняется, если физическое лицо является налоговым резидентом США. Данное согласие / отказ от предоставления согласия на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием / отказом от предоставлением согласия на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

*** Заполняется, если физическое лицо является супругом / супругой лица, имеющего особый статус

**** Заполняется форма САМОСЕРТИФИКАЦИИ для целей CRS.

ФИО клиента Дата Подпись

_____. _____. 202__ г.
Дата

Подпись

оборотная сторона

Заполняется сотрудником Банка			
1	Финансовое положение:	Удовлетворительное	Неудовлетворительное
2	Деловая репутация:	Отсутствует в Перечне экстремистов, в решениях межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента	Отсутствует в Перечнях организаций и физических лиц, связанных с терроризмом или с распространением оружия массового уничтожения, составляемые в соответствии с решениями Совета Безопасности ООН

_____.
ФИО сотрудника Банка

_____.
Дата

_____.
202 г.

_____.
Подпись

ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ
для целей CRS (Common Reporting Standard)
для физических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также лиц, занимающихся в установленном
законодательством РФ порядке частной практикой

Для защиты налоговых систем правительства стран во всем мире вводят в действие новое требование о сборе и раскрытии налоговой информации финансовыми организациями участвующих стран. Данное требование известно как «Единый стандарт по обмену налоговой информацией» (**Common Reporting Standard, или CRS**).

Для целей CRS мы должны установить, являетесь ли Вы «налоговым резидентом». Как правило, *налоговым резидентом той или иной страны считается лицо, обязанное уплачивать налоги на доходы или прибыль в такой стране*. Если Вы не являетесь налоговым резидентом страны, в которой открыт Ваш счет, то в соответствии с пунктом 2 статьи 142.1 и пунктом 1 статьи 142.2 Налогового Кодекса, мы обязаны передать информацию, указанную в настоящей Форме, а также иную информацию о счетах, операциях и остатках на счетах в налоговые органы Российской Федерации для последующей передачи информации налоговым органам стран, участвующих в международном обмене налоговой информацией.

Вы обязаны немедленно уведомить нас о любых изменениях, в результате которых информация, указанная в данной Форме, становится неточной, после чего Вам необходимо повторно заполнить и направить нам данную Форму.

Заполните, пожалуйста, последовательно все пункты данной Формы Самосертификации, если только в комментариях к пунктам не указано иное.

Часть 1. Идентификация физического лица

A. ФИО физического лица	
B. Адрес регистрации	
C. Адрес фактического проживания	
D. Дата рождения	
E. Место рождения	
F. Страна рождения	

Часть 2. Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или его функциональный аналог

Просим Вас заполнить эту часть Формы, указав страну(ы), налоговым резидентом которой(ых) является Владелец счета и ИНН (или его аналог) для каждой указанной страны (если имеется).

Если ИНН (или его аналог) отсутствует, укажите причину.

Страна/юрисдикция налогового резидентства *	ИНН (или его аналог)	При отсутствии ИНН указать причину**
1		
2		
3		

*Указывается государство (территорию) налогового резидентства Клиента — при наличии нескольких государств, указываются все государства.

** На выбор физического лица:

- В стране, в которой я как физическое лицо подлежу обложению подоходным налогом, как резидент, ИНН (или его аналог) не присваивается.
- Я не могу получить ИНН (или его аналог) по иным основаниям. Причина, по которой я не могу получить ИНН _____.
- ИНН не требуется, поскольку страна, налоговым резидентом которой я являюсь и в которой мне был присвоен ИНН, не требует от Финансовых учреждений сбора и передачи сведений об ИНН.

Часть 3. Информация о налоговом резиденте юрисдикции, предоставляющей режимы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»

3.1. Получено ли налоговое резидентство в рамках режима «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите государство (территорию) налогового резидентства _____
3.2. Проводили ли Вы за предшествующий календарный год в какой-либо иной юрисдикции / государстве (территории) 90 и более дней	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите наименование юрисдикции / государства (территорию) и количество дней _____
3.3. Являетесь ли Вы плательщиком налогов на доходы физических лиц в других юрисдикциях / государствах (территориях), и в каких юрисдикциях / государствах (территориях) Вы подавали соответствующие налоговые декларации	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите, в каких юрисдикциях / государствах (территориях) Вы подавали соответствующие налоговые декларации _____
3.4. В какой юрисдикции / государстве (территории) находится центр Ваших жизненных интересов	Укажите наименование юрисдикции / государства (территории) _____
3.5. Имеются ли у Вас и (или) лиц, прямо или косвенно Вас контролирующих, иное налоговое резидентство	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», укажите государство (территорию) налогового резидентства _____

Часть 4. Декларация и подпись

Я осознаю, что предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного с ПАО «БыстроБанк» Соглашения/Договора, предусматривающего оказание финансовых услуг, и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я даю согласие на передачу указанных в этой Форме сведений о Владельце счета и финансовой информации о счетах, в отношении которых эта Форма применяется (остатках по счетам, стоимости активов, учитываемых на счетах, сумм полученных доходов), в налоговые органы РФ для передачи в налоговые органы другой страны или стран, налоговым резидентом которых может являться Владелец счета, в рамках соглашений об автоматическом обмене информацией о финансовых счетах между компетентными органами этих стран в соответствии со стандартом обмена информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что я являюсь Владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной Формы от имени Владельца счета), указанным в данной Форме.

Я заявляю, что информация, указанная в настоящей Форме, является актуальной, точной, полной и достоверной.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

Я подтверждаю, что если в результате изменения каких-либо обстоятельств изменится статус налогового резидентства Владельца счета или содержащаяся в этой Форме информация станет недостоверной или неполной, я буду обязан сообщить ПАО «БыстроБанк» об этом изменении в течение 30 дней с даты смены обстоятельств и предоставить должным образом обновленную Форму самосертификации.

Я предупрежден о том, что в случае отказа от предоставления информации о своем налоговом резидентстве по запросу ПАО «БыстроБанк», связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями 20¹ Налогового кодекса Российской Федерации, а также в случае предоставления неполной информации (в частности, в случае непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, ПАО «БыстроБанк» вправе отказать в заключении нового договора; отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору; расторгнуть в одностороннем порядке существующие договоры, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я обязуюсь по запросу предоставить ПАО «БыстроБанк» документы, подтверждающие статус налогового резидента, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения запроса.

Фамилия, инициалы

Подпись

Дата

Примечание: Если Вы не являетесь Владельцем счета, то укажите качество, в котором Вы выступаете при подписании (представитель по доверенности, родитель, опекун). Качество, в котором действует лицо _____.