



# НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЗАЛОГОВЫЙ БАНК

## АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА – НЕРЕЗИДЕНТА, НЕ ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ РОССИЙСКИМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ

1. Наименование предприятия			
2. Адрес	Регистрации		
	Фактического места нахождения		
3. Телефон		4. Адрес электронной почты	
5. Конечный бенефициарный собственник предприятия		<input type="checkbox"/> Физическое лицо Укажите от чьего имени Вы действуете: <input type="checkbox"/> Я действую от своего имени <input type="checkbox"/> Я действую от имени другого лица (укажите ФИО или название организации от чьего имени Вы действуете)	<input type="checkbox"/> Юридическое лицо (Укажите наименование)
6. Пользуетесь ли Вы в настоящее время, либо пользовались ранее услугами других банков? Укажите наименования банков, стран, продолжительность взаимоотношений. Укажите причину закрытия банковских счетов, которыми Вы пользовались ранее		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
7. Укажите причину, по которой Ваше предприятие открывает еще один счет			
8. Ваше предприятие:	<input type="checkbox"/> До настоящего времени не вело деятельности	<input type="checkbox"/> Ведет деятельность с (указать дату) _____	
9. Предоставляет ли Ваше предприятие финансовую отчетность по месту регистрации?	<input type="checkbox"/> Да (Необходимо предоставить копии финансовой отчетности за последний отчетный период)	<input type="checkbox"/> Нет	
10. Подлежит ли финансовая отчетность Вашего предприятия аудиту?	<input type="checkbox"/> Да (Необходимо предоставить копию последнего аудиторского заключения)	<input type="checkbox"/> Нет	



20. Информация об основных сотрудниках предприятия	Директор/ <u>Поверенный</u>	Имя, фамилия (отчество)	_____	
		Дата рождения	_____	
		Паспортные данные	_____	
	Гл. бухгалтер (если предусмотрено)	Укажите наименование и адрес предприятия, если директором является другое юридическое лицо (укажите, сможете ли Вы предоставить копии соответствующих договоров и назначений).		_____
		Имя, фамилия (отчество)	_____	_____
		Дата рождения	_____	_____
	Гл. бухгалтер (если предусмотрено)	Паспортные данные	_____	
		Укажите наименование и адрес, если финансовую отчетность ведет другое предприятие (укажите, сможете ли Вы предоставить копии соответствующих договоров)		_____
		_____	_____	
21. Какими услугами Банка Вы планируете пользоваться:	Платежные переводы	<input type="checkbox"/> в USD	_____	
		<input type="checkbox"/> в EUR	_____	
		<input type="checkbox"/> в другой валюте (просим указать)	_____	
	Конверсионные операции	<input type="checkbox"/> валюты стран СНГ	_____	
		<input type="checkbox"/> конвертируемые валюты	_____	
	<input type="checkbox"/> Кредитные операции			_____
	<input type="checkbox"/> Депозиты, операции с ценными бумагами и др.			_____
	<input type="checkbox"/> Документарные расчеты (аккредитивы, инкассо, гарантии)			_____
	<input type="checkbox"/> Факторинговые, лизинговые операции			_____
	<input type="checkbox"/> Индивидуальные сейфы			_____
<input type="checkbox"/> Платежные карты			_____	
<input type="checkbox"/> Кассовые операции			_____	
Просим подробно указать, какие кассовые операции будут проводиться (внесение/снятие средств со счета, какие суммы, цель, частота операций)			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

	<input type="checkbox"/> Другие (просим указать)
22. Почему Ваше предприятие имеет намерение пользоваться услугами нашего Банка? (В случае указания ответа «Иное», просим описать детальнее)	<input type="checkbox"/> Широкая сеть банков-корреспондентов
	<input type="checkbox"/> Удобное и безопасное распоряжение счетом по Интернету
	<input type="checkbox"/> Банк является членом системы SWIFT
	<input type="checkbox"/> Подходящие тарифы на услуги и продукты
	<input type="checkbox"/> Предлагаемые Банком услуги соответствуют потребностям
	<input type="checkbox"/> Способность персонала общаться на иностранных языках
	<input type="checkbox"/> Соседство стран
	<input type="checkbox"/> Иное _____

Настоящим подтверждаю, что сведения, внесенные мною во все разделы настоящей анкеты, на момент ее заполнения соответствуют действительности.

Обязуюсь немедленно, в письменной форме, информировать Банк о внесении каких-либо изменений в предоставленную информацию.

Должность, Имя, Фамилия

Подпись

Дата

М.П.