

## АНКЕТА КЛИЕНТА

### Иностранного юридического лица, осуществляющего деятельность на территории РФ через постоянные представительства и филиалы

--

(наименование Организации)

#### 1. Контактная информация:

Телефон	
Факс	
E-Mail	
WWW	
Телекс	
Почтовый (фактический) адрес филиала (представительства)	

#### 2. Информация об имеющихся лицензиях (разрешениях) на осуществление отдельных видов деятельности, осуществляемых филиалом, представительством на территории Российской Федерации:

Вид лицензии	Период действия	Дата выдачи	Кем выдана	Вид лицензируемой деятельности	Номер лицензии

Лицензии на осуществление отдельных видов деятельности отсутствуют

#### 3. Информация об акционерах (участниках) организации:

Наименование организации или ФИО (физ. лица)	Доля в уставном капитале, %

#### 4. Информация об участии в других организациях:

Наименование организации	Доля в уставном капитале, %

Участия в других организациях нет

#### 5. Участие в Финансово-промышленных группах (холдингах, ассоциациях и иных объединениях):

Наименование ФПГ, холдинга, ассоциации объединения	Наименование головной организации соответствующего объединения	Выполняемая функция в соответствующем объединении

Участия в указанных выше объединениях нет.

#### 6. Основные контрагенты (перечислить названия организаций, адреса):

7. **Обособленные подразделения на территории Российской Федерации, их адреса:**


Обособленные подразделения на территории Российской Федерации отсутствуют

8. **Органы управления:**

Наименование Органа управления	Состав (указать Ф.И.О)	Дата рождения

9. **Информация о видах деятельности и выпускаемой продукции:**

Наименование вида деятельности	Доля на российском рынке, в %	Доля на российском рынке незначительна
ОСНОВНОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		
		<input type="checkbox"/>
ВТОРОЙ ПРИОРИТЕТНЫЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		
		<input type="checkbox"/>
ТРЕТИЙ ПРИОРИТЕТНЫЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		
		<input type="checkbox"/>

10. **Занимаемая доля рынка**

Занимаемая доля рынка по региону местонахождения, в % \_\_\_\_\_

Незначительная доля рынка

11. **Численность и ФОТ на дату заполнения :**

Численность работников	Месячный ФОТ, тыс. рублей

12. **Основные экономические показатели налоговой декларации по налогу на прибыль иностранной организации по состоянию на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.:**

Показатель	значение, тыс. рублей
Валюта баланса (всего активов/пассивов) (строка 110 или строка 180 раздел 3)	
Основные средства (строка 080 раздел 3)	
Финансовые вложения (строка 060 раздел 3)	
Запасы (строка 030+040+050 раздел 3)	
Дебиторская задолженность (строка 020 раздел 3)	
Денежные средства (строка 010 раздел 3)	
Прочие активы (строка 090+100 раздела 3)	
Прочие фонды, резервы, прибыль (строка 170 раздел 3)	
Кредиты и займы (строка 120+130 раздел 3)	
Кредиторская задолженность (строка 140+150+160 раздел 3)	

Выручка (доходы) от реализации (строка 020 раздел 5)	
Себестоимость (расходы, связанные с производством и реализацией) (строка 180 раздел 5)	
Чистая прибыль (строка 250 раздел 5 – строка 160 раздел 7)	

**13. Сотрудничество с другими банками:**

(перечислите банки и отметьте потребляемые в них услуги, указать объемы обороты в тыс. руб.)

Услуга	Наименование банка				
	Оборот (в тыс. руб.)				
РКО					
Депозитные продукты					
Кредитные продукты					
Брокерские услуги					
Депозитарные услуги					
Доверительное управление					
Андеррайтинг					
Эквайринг					
Зарплатные проекты					
Корпоративные карты					
Аккредитивы					
Инкассо					
Операции с драг металлами					
Факторинг					
Проектное финансирование					
Прочие услуги					

**14. Потребности в банковских продуктах:**

(отметьте банковские услуги, в которых имеется потребность)

Продукт / услуга	Отметка о наличии потребности в услуге	Объем потребности в услуге в тыс. рублей/ комментарий по необходимости / пожелания
Расчетное обслуживание рублевых счетов	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Расчетное обслуживание счетов в инвалюте	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Кассовые операции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Классический Клиент-Банк	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Интернет Клиент-Банк	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Теле-Банк	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Пакетный тариф	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Валютный контроль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Инкассовые операции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Операции по аккредитивам	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Инкассация	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Покупка-продажа валюты на ММВБ	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Конверсионные операции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Прочие услуги РКО	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Депозиты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Депозитные сертификаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Векселя Банка	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Кредитование (кредитные линии)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Овердрафты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Вексельное кредитование	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Банковские гарантии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Факторинг	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проектное финансирование	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Депозитарные услуги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Брокерские услуги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Операции с драгоценными металлами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Эквайринг	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

Зарплатные проекты	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Корпоративные карты	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Доверительное управление	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Андеррайтинг	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Прочие услуги (указать, какие): _____	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	

**Уполномоченное лицо филиала (представительства)**

**Иностранного юридического лица**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(Подпись)

(ФИО)

**М.п.**

**Дата заполнения анкеты** \_\_\_\_\_

