

**Приложение № 11**

К Правилам внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

**АНКЕТА КЛИЕНТА — ФИЛИАЛА (ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА)****КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕРЕЗИДЕНТА****Сведения о клиенте**

Полное наименование филиала (представительства)	
Сокращенное наименование филиала (представительства) (если имеется)	
Наименование филиала (представительства) на иностранном языке (если имеется)	
<i>Свидетельство о государственной регистрации:</i> Серия и номер свидетельства об аккредитации	
Дата выдачи свидетельства об аккредитации	
Наименование органа, выдавшего свидетельство об аккредитации филиала (представительства)	
Место выдачи свидетельства об аккредитации <i>Адрес места нахождения:</i>	
<i>Почтовый адрес:</i>	
Номера контактных телефонов и факсов	
<b>Делегированные полномочия</b>	
Адрес электронной почты (если имеется)	
<b>Сведения о присутствии или отсутствии по своему</b>	
ИНН/КПП (если имеется)	
КИО (если имеется)	

**Руководитель филиала (представительства)**

- Должность	
-Фамилия, имя, отчество	

**Сведения о головной организации**

Полное наименование	
Сокращенное наименование (если имеется)	
Наименование на иностранном языке (если имеется)	
Организационно — правовая форма	
Дата регистрации	
Наименование регистрирующего органа	
Место регистрации	
<i>Лицензия на осуществление банковских операций:</i> Кем выдана	
Вид	
Номер	
Дата выдачи	
Срок действия	

Перечень видов лицензируемой деятельности	
Адрес места нахождения:	
Почтовый адрес:	
<b>Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности</b>	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты (если имеется)	
Электронные коды в системах:	
TELEX	
СНIP	
Другие	
ИНН/КПП (если имеется)	
КИО (если имеется)	

#### Сведения об уставном капитале

Величина зарегистрированного уставного (складочного) капитала	
Величина оплаченного уставного (складочного) капитала	

#### Сведения о других лицензиях (свидетельствах, разрешениях)

Вид	Номер	Кем выдана	Дата выдачи	Срок действия	Перечень видов деятельности

#### Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления):

##### 1. Структура органов управления


##### 2. Состав Совета Директоров (наблюдательный Совет)



**3. Состав коллегиального исполнительного органа**


**4. Единоличный исполнительный орган**

- Должность	
-Фамилия, имя, отчество	

**5. Обособленные подразделения (филиалы) (если имеются):**

Наименование подразделения	Статус	Адрес местонахождения

**6. Сведения об основных банках-корреспондентах:**

Наименование; БИК (для резидентов)	Город Страна	Электронные коды

**7. История, репутация и сектор рынка**



**8. Деятельность в области ПОД/ФТ:**

Осуществление мероприятий по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма	
Ф. И. О. Ответственного сотрудника в области ПОД/ФТ, № телефона	

При отсутствии информации в соответствующем поле анкеты проставляется «НЕТ».

\_\_\_\_\_  
(подпись клиента)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.