

## Сведения о Клиенте АО Банк «ПСКБ»

### 1. Наименование организации (далее – КЛИЕНТ)

---

### 2. Является ли организация налоговым резидентом иностранного государства?

- Да (заполните Приложение №4 к Сведениям о Клиенте)
- Нет

### 3. Сведения о присутствии или отсутствии по месту регистрации юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, действующего от его имени без доверенности:

- присутствует
  - отсутствует (укажите, пожалуйста, адрес фактического места нахождения (почтовый адрес)):
- 

### 4. Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты, адрес сайта телефон руководителя \_\_\_\_\_

---

### 5. Цель установления деловых отношений с АО Банк «ПСКБ»

- осуществление операций в российских рублях
- осуществление операций в иностранной валюте
- размещение денежных средств во вклады (депозиты)
- кредитование
- осуществление переводов денежных средств в пользу нерезидентов в рамках внешнеторговых договоров, предусматривающих ввоз в Российскую Федерацию 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
- осуществление переводов клиентом-резидентом денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан 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 соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан
- документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо)
- обслуживание зарплатного проекта
- операции с ценными бумагами

### 6. Предполагаемый характер деловых отношений с АО Банк «ПСКБ»

- краткосрочный (до 1 года)
- долгосрочный (более 1 года)

### 7. Цель финансово-хозяйственной деятельности КЛИЕНТА

- планируемое количество операций за месяц \_\_\_\_\_ (шт.)
  - предполагаемый объем операций за месяц \_\_\_\_\_ (тыс.руб.)
  - планируется ли снятие наличных денежных средств:
    - да \_\_\_\_\_ (предполагаемый объем снятия в месяц в тыс. руб.)
    - нет
  - виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через АО Банк «ПСКБ»:
- 

- сведения об основных/планируемых контрагентах (укажите наименование и ИНН для резидента РФ, наименование и место регистрации нерезидента):

Плательщики	Получатели

## 8. Финансовое положение КЛИЕНТА\*

- удовлетворительное
- не может быть определено в связи с отсутствием финансово-хозяйственной деятельности
- неудовлетворительное

\*оценивается банком на основании предоставленных документов

## 9. Деловая репутация КЛИЕНТА

- положительная, более подробная информация об организации имеется в следующих информационных источниках (СМИ, интернет, иные) \_\_\_\_\_
- не может быть определена по причине (подчеркните, пожалуйста, нужное):
  - создания менее 1 года назад
  - отсутствия финансово-хозяйственной деятельности с момента регистрации до настоящего времени
  - иное (укажите) \_\_\_\_\_

## 10. Информация о составе высшего органа управления (общего собрания участников/акционеров и т.п.)\* КЛИЕНТА

	ФИО/Наименование	ИНН (иностранная идентификационный номер налогоплательщика)	Дата рождения, место рождения (для физических лиц) *	Гражданство (подданство)/ страна резидентства (укажите все страны, гражданином которых является участник-физическое лицо)**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

\* Если Вы указали страну рождения - США, но указали отсутствие гражданства США, то предоставьте один из следующих документов:

- свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США или
- письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению)

\*\*Если Вы указали, что являетесь гражданином США или налоговым резидентом США, Вам необходимо предоставить в АО Банк «ПСКБ» форму W-9

## 11. Коллегиальный орган управления (совет директоров, наблюдательный совет и т.п.) КЛИЕНТА

- предусмотрен учредительными документами (укажите, пожалуйста, персональный состав в п. 12)
- не предусмотрен учредительными документами

## 12. ФИО Членов коллегиального органа управления КЛИЕНТА

1.
2.
3.
4.
5.

## 13. Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества (указываются сведения на основании баланса) КЛИЕНТА

зарегистрированный \_\_\_\_\_ оплаченный \_\_\_\_\_

## 14. Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций

\_\_\_\_\_ (номер лицензии (разрешения), когда, кем и на осуществление какого вида деятельности (операции) выдана)

- 15. Сведения о бенефициарных владельцах (физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеют возможность контролировать действия клиента) необходимо заполнить Приложение №1 к настоящей анкете \***

\* сведения не заполняются Клиентом, являющимся эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах.

- 16. Менеджеры банка, с которыми Вы общались по поводу открытия счета и получения других банковских услуг (укажите, пожалуйста, одну или несколько фамилий. Это необходимо для предоставления Вам более качественного обслуживания) \_\_\_\_\_**

- 17. Как Вы узнали о нашем банке (Выберите, пожалуйста, один из пунктов):**

- от друзей (партнеров по бизнесу) \_\_\_\_\_
- уже есть счета в АО Банк «ПСКБ» \_\_\_\_\_
- из рекламы (газеты, буклеты и рекламные листовки, реклама операторов мобильной связи, др. реклама, пожалуйста, подчеркните нужное)
- из сети Интернет
- другое (поясните, пожалуйста) \_\_\_\_\_

- 18. Настоящим \_\_\_\_\_ подтверждает, что на момент**

Наименование организации

**заполнения настоящих Сведений при проведении банковских операций и иных сделок действует**

- от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица)
- к выгоде третьего лица (указать основание: договор комиссии, поручения, доверительного управления, агентский \_\_\_\_\_ договор. \_\_\_\_\_ и т.п.)\*\* \_\_\_\_\_

\*\* в этом случае заполняется анкета (анкеты) на выгодоприобретателя - юридическое или физическое лицо/индивидуального предпринимателя (Приложения №2,3)

- 19. Есть ли у Вашей организации выгодоприобретатели, являющиеся налоговыми резидентами иностранного государства?**

- Да (заполните Приложение №4 к настоящей анкете)
- Нет

**В случае изменения сведений, подлежащих установлению при открытии счета/обновлении информации, \_\_\_\_\_**

(наименование Клиента)

**обязуется предоставить в Банк необходимые документы, подтверждающие изменение данных сведений.**

**«Достоверность указанной информации подтверждаю».**

\_\_\_\_\_  
Дата заполнения Анкеты Клиентом

\_\_\_\_\_  
Подпись уполномоченного лица Клиента  
М.П.

**Сведения о бенефициарных владельцах (физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеют возможность контролировать действия клиента) \*:**

1	Наличие участников/учредителей/акционеров - <i>физических лиц</i> , имеющих в капитале 25% и менее	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
2	Наличие участников/учредителей/акционеров - <i>юридических лиц</i> , имеющих в капитале 25% и менее	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
3	Наличие участников/учредителей - физических лиц, имеющих более 25% в капитале	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
4	Наличие участников/учредителей - юридических лиц, имеющих более 25% в капитале <i>При указании «ДА» - заполните строку 5 или 6 в соответствии с имеющимися сведениями</i>	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
5	Укажите наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
6	Выявить физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициарных владельцев) невозможно по причине отсутствия информации о дальнейшей цепочке владения юридическим лицом	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
7	Наличие иных лиц, не указанных выше, но имеющих возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

При указании в графах № 3, 5, 7 «ДА» необходимо заполнить сведения в отношении каждого такого лица.

<b>Доля владения в %</b>			
<b>Фамилия, имя и отчество (при наличии)</b>			
<b>Дата и место рождения*</b>			
<b>Гражданство (укажите все страны, гражданином которых является бенефициарный владелец)**</b>			
<b>ИНН/(иностранный идентификационный номер налогоплательщика)</b>			
<b>Паспортные данные (данные иного документа, удостоверяющего личность)</b>	Название документа		
	Серия	Номер	
	Наименование и код органа, выдавшего документ		
	Дата выдачи		
<b>Адрес регистрации</b>	Страна		Область, город
	Улица		дом
	корпус		квартира
<b>Для иностранных граждан</b>			
<b>Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания</b>			

<p>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания).</p>	
---	--

В подтверждение указанных сведений предоставляю следующие документы (указать какие):

В подтверждение указанных сведений документы не могут быть предоставлены:

- Оригиналом либо надлежаще заверенной копией документа, удостоверяющего личность бенефициарного владельца, не располагаю
- Иное \_\_\_\_\_ (указать причину) \_\_\_\_\_

**В случае изменения сведений, подлежащих установлению при открытии счета/обновлении информации,**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

**обязуется предоставить в Банк необходимые документы, подтверждающие изменение данных сведений.**

***«Достоверность указанной информации подтверждаю».***

\_\_\_\_\_  
Дата заполнения Анкеты Клиентом

\_\_\_\_\_  
Подпись уполномоченного лица Клиента  
М.П.

***Заполняется сотрудником Банка, принявшим документ!***

Мероприятия по установлению и идентификации проведены.

Сведения о бенефициарных владельцах у Клиента и в открытых базах данных федеральных органов исполнительной власти, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в т.ч. Федеральной налоговой службы РФ (nalog.ru), Главного управления по вопросам миграции МВД России (иного уполномоченного органа в соответствии с действующим законодательством РФ), а также в иных источниках информации (при использовании указать \_\_\_\_\_), доступных Банку на законных основаниях, отсутствуют.

Бенефициарный владелец не выявлен. Признать Бенефициарным владельцем Единичный исполнительный орган Клиента.

\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника Банка)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\* Если Вы указали страну рождения - США, но указали отсутствие гражданства США, то предоставьте один из следующих документов:  
- свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США или  
- письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению)

\*\*Если Вы указали, что бенефициарный владелец является гражданином США или налоговым резидентом США, Вам необходимо предоставить в АО Банк «ПСКБ» форму W-9

Если Вы указали, что бенефициарный владелец является иностранным гражданином (кроме США), Вам необходимо заполнить *Приложение № 5 к настоящей анкете*

**АНКЕТА КЛИЕНТА - физического лица**

**Данные о клиенте**

Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Место работы и занимаемая должность	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Почтовый адрес	
Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ)	
Российское публичное должностное лицо (РПДЛ)	
Должностное лицо международной организации (ДЛМО)	
Степень родства либо статус клиента по отношению к лицу из числа указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 ФЗ №115-ФЗ (родственник ПДЛ)	
Сведения о степени (уровне) Риска, включая обоснование оценки Риска	
Дата начала отношений с клиентом, в частности дата открытия первого счета (банковского вклада)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника кредитной организации, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание	
Сведения о бенефициарных владельцах	
Дата заполнения Анкеты клиента	
Даты обновления Анкеты клиента	
Дата прекращения отношений с клиентом	
Срок хранения Анкеты клиента	

**Дополнительные сведения о клиенте**

Сведения о целях установления деловых отношений с Банком	
Сведения о предполагаемом характере деловых отношений с Банком	
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	
Сведения (документы) о финансовом положении	
Сведения о деловой репутации	

Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	
--	--

Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности

Дата проверки	
Результат проверки	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Анкету заполнил

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Руководитель подразделения».

АНКЕТА КЛИЕНТА – юридического лица

ДАННЫЕ О КЛИЕНТЕ

Полное, а также (если имеется) сокращенное наименование и наименование на иностранном языке.	
Организационно-правовая форма	
Регистрационный номер (ОГРН)	
Дата государственной регистрации	
Наименование регистрирующего органа	
Место государственной регистрации	
Адрес местонахождения	
Почтовый адрес	
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.	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации - для нерезидента (если имеются).	
Сведения о степени (уровне) Риска, включая обоснование оценки Риска.	
Дата открытия первого счета	
Фамилия, имя и отчество, должность сотрудника, открывшего счет.	
Фамилия, имя и отчество, должность сотрудника, утвердившего открытие счета.	
Фамилия, имя и отчество, должность сотрудника - куратора счета.	
Дата заполнения Анкеты клиента	
Дата обновления Анкеты клиента	
Срок хранения Анкеты клиента	
Код ОКПО	
Коды ОКВЭД	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Сведения об учредителях, собственниках имущества юридического лица, лицах, которые имеют право давать обязательные для юридического лица указания либо иным образом имеют возможность определять его решения, в том числе сведения об основном обществе или преобладающем, участвующем обществе (для дочерних или зависимых обществ), холдинговой компании или финансово-промышленной группе (если клиент в ней участвует)	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности.	
Сведения об органах юридического лица (структура органов управления юридического лица и сведения о физических лицах, входящих в состав исполнительных органов юридического лица)	
Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества.	
Сведения о постоянных контрагентах	
Сведения о выгодоприобретателях	
Сведения о бенефициарных владельцах	
Сведения о целях установления деловых отношений с Банком	
Сведения о предполагаемом характере деловых отношений с Банком	
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	
Сведения о текущем финансовом положении	
Сведения о деловой репутации	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Анкету заполнил

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Руководитель подразделения.

**СВЕДЕНИЯ<sup>1</sup>**  
**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА**  
**(ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ИЛИ**  
**ИНОСТРАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

Клиент/ выгодоприобретатель

(Наименование) \_\_\_\_\_

**1. Является ли Ваша организация налоговым резидентом иностранного государства?**

- Нет  
 Да (перечислите все государства, заполнив таблицу)

Страна	ИНН/TIN	Причина отсутствия ИНН/TIN - А, Б или В *

\* А - юрисдикция не присваивает ИНН/TIN своим резидентам

Б – организация не может получить ИНН/TIN (укажите причину) \_\_\_\_\_,

В – иное (укажите) \_\_\_\_\_

Не является налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис организации) \_\_\_\_\_

**2. Относится ли Ваша организация к одному из нижеперечисленных лиц?**

- Да (укажите вид и переходите к подписанию документа)
- органы государственной власти Российской Федерации или иностранных государств, международные организации, центральные банки иностранных государств
  - организация, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже
  - организация, которая прямо или косвенно контролируется организацией, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже, либо сама контролирует такую организацию;
  - организация, которая прямо или косвенно\*\* контролируется другой организацией, одновременно прямо или косвенно контролирующей организацию, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже
  - организация финансового рынка

**Исключение:** организация финансового рынка, зарегистрированная в государстве, не включенном в список государств (территорий), с которыми Российская Федерация осуществляет автоматический обмен финансовой информацией в налоговых целях, размещенный на официальном сайте уполномоченного органа, если основной доход такая организация финансового рынка получает от операций инвестирования или торговли финансовыми активами, и которая управляется иной организацией финансового рынка

- Если Ваша организация подпадает под данное исключение - организация **признается пассивной нефинансовой организацией (переходите к п.4)**

\*\* под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 % акций (долей) в уставном (складочном) капитале (или его аналоге)

Нет

**3. Является ли Ваша организация организацией, осуществляющей активную деятельность?**

- Да (укажите вид деятельности и переходите к подписанию документа)
- является Центральным банком, государственным учреждением, международной организацией или на 100% принадлежит одному или нескольким из них;
  - создана с целью прямого владения обращающимися акциями (долями) организаций, которые не являются организациями финансового рынка, или для целей финансирования таких организаций, за исключением клиентов, владеющих или осуществляющих финансирование таких организаций исключительно в инвестиционных целях;
  - является вновь созданным лицом;
  - не являлась организацией финансового рынка в течение предыдущих 5 лет и находится в процессе ликвидации, банкротства или реорганизации в целях продолжения или возобновления коммерческой деятельности, за исключением деятельности, осуществляемой организацией финансового рынка;

<sup>1</sup> При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «Нет»

- является некоммерческой организацией, доходы которой не являются объектом налогообложения или освобождаются от налогов;
- за предшествующий календарный год менее 50% доходов организации составляют доходы от пассивной деятельности и менее 50% активов организации (оцениваемых по рыночной или балансовой стоимости) относятся к активам, используемым для извлечения доходов от пассивной деятельности.
- Нет** (в таком случае Ваша организация признается **пассивной нефинансовой организацией** (*переходите к пункту 4*))

**4. Есть ли у Вашей организации контролирующие лица (бенефициарные владельцы), прямо или косвенно владеющие более 25% акций (долей) и являющиеся налоговыми резидентами иностранного государства?**

- Да** (*заполните Приложение № 5 к настоящей анкете на каждое контролирующее лицо*)
- Нет**

- 
- подтверждаем, что представленная в настоящей Анкете информация является достоверной, актуальной и полной. Обязуемся уведомить АО Банк «ПСКБ» об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 5 дней с даты их изменения.
  - в случае неуведомления АО Банк «ПСКБ» обязуемся нести ответственность за любые убытки, причиненные таким неуведомлением.
  - понимаем, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой Банком информации, Банк имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых по поручению организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
/Подпись/ /Фамилия И.О./

М.П.

- СОГЛАСИЕ** на передачу информации иностранным налоговым органам, уполномоченным органам РФ

\_\_\_\_\_  
(наименование)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06.2014 № 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» (далее – Закон № 173-ФЗ) и иными нормативными актами Российской Федерации выражает согласие АО Банк «ПСКБ» (далее – Банк) на передачу Банком иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в уполномоченные органы РФ информации в соответствии с Законом № 173-ФЗ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
/Подпись/ / ФИО Руководителя организации/  
Уполномоченного лица

М.П.

- ОТКАЗ** от предоставления Банку Согласия на передачу информации

\_\_\_\_\_  
(наименование)

отказывается от предоставления Банку Согласия на передачу информации на основании

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
/Подпись/ /ФИО Руководителя организации/  
Уполномоченного лица

М.П.

---

**Приложение № 5 к Сведениям  
о Клиенте АО Банк «ПСКБ»**

**АНКЕТА/QUESTIONNAIRE**

Фамилия / Last name			
Имя / First name		Отчество / Middle name	
Дата рождения / Date of birth		Место рождения (страна) / Place of birth (country)	
Гражданство (Предоставьте форму W-9, если указано гражданство США) / Nationality (Provide the W-9 form if the citizenship of the USA is specified)			
Адрес места регистрации / Registration address			
Адрес места пребывания / Current address			
Документ, удостоверяющий личность/ Identity document			
Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность/ Identity document series (if available) and number			
Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи/ Issuing authority, issue date			
Вид на жительство/ Residence permit (грин-карта/ green card)	При наличии Вида на жительство, укажите следующую информацию/ In the presence of the Residence permit, specify the following information:		
Предоставьте форму W-9, если указан вид на жительство в США/ Provide the W-9 form if the residence permit in the USA is specified	Страна/ Country	Документ, подтверждающий вид на жительство/ The document evidencing the residence permission	Серия и номер документа/ Document series and number
			Дата выдачи и Дата окончания/ Issue and expiry dates
Являетесь ли Вы налоговым резидентом только в Российской Федерации? (нужное отметить)/ Are you a tax resident of the Russian Federation only (mark whichever applies)?	<input type="checkbox"/> да, являюсь налоговым резидентом только в РФ/ Yes, I am a tax resident of the Russian Federation only <input type="checkbox"/> нет, являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве/ No, I am a tax resident of a foreign state		
При наличии статуса налогового резидента РФ, укажите Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)/ Please specify the Taxpayer Identification Number (INN) if you are a tax resident of the Russian Federation			
При наличии статуса налогового резидента иностранного государства, укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии) / If you are a tax resident of a foreign state, please specify all countries and your Taxpayer Identification Numbers issued in in those countries	Страна/ Country	Идентификатор налогоплательщика (ИН)/ Taxpayer Identification Number	Причина отсутствия ИНН/ Reason why the Taxpayer Identification Number is missing
<i>В случае если указана страна США, необходимо предоставить форму W-9/ In case USA is specified, it is necessary to provide the W-9 form</i>			

Об изменении любого факта или подтверждения, указанного выше, обязуюсь в письменной форме уведомить Банк в течение 10 дней с даты их изменения. / I undertake to notify the Bank in writing about any change of a fact or an attestation stated above within 10 days from the date a change occur.

Даю согласие Банку на обработку сведений, идентифицирующих меня в качестве Клиента – иностранного налогоплательщика, а также данных о номере счета в Банке, остатках по счету, и информации об операциях по счету/счетам с целью передачи федеральному органу исполнительной власти, уполномоченному по контролю и надзору в области налогов и сборов, а равно трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ./

I hereby give my consent to the Bank for processing of data, identifying me as a Client – foreign taxpayer, as well as any data about the account number with Bank, the account balances, and information about transactions performed on the account/accounts for the purpose of their cross-border transfer to any foreign tax authority and (or) foreign tax agents, authorized by a foreign tax authority to deduct foreign taxes and fees in the manner and scope not contradicting with the legislation of the Russian Federation.

Ф.И.О. / Full Name	Контактные телефоны / Contact phones	Подпись / Signature	Дата / Date