Приложение № 10

к Правилам предоставления услуг эквайринга

**Анкета Предприятия**

*В соответствии с требованиями п. 14 ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» клиенты обязаны представлять организациям, осуществляющим операции с денежными средствами или иным имуществом, информацию, необходимую для исполнения указанными организациями требований Федерального закона № 115-ФЗ, включая информацию о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах.*

|  |
| --- |
| **Цель предоставления данных** |
|  Регистрация нового Предприятия Изменение данных по Предприятию/Интернет-магазину/ТСТ Дополнительный Интернет-магазин/ТСТ |

|  |
| --- |
| **Общие данные** |
| 1. | Полное наименование юридического лица на русском языке/ФИО Индивидуального предпринимателя/ФИО физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой |  |
| 1.1 | **Данные о юридическом лице****(*Раздел включается в печатную форму при заполнении ЮЛ)*** |
| 1.1.1 | Сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с Уставом) |  |
| 1.1.2 | Наименование на иностранном языке (в соответствии с Уставом, если Уставом предусмотрено) |  |
| 1.1.3  | Сведения о государственной регистрации | Дата |  | Номер |  |
|  |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| 1.1.4 | Адрес юридического лица |  |
| 1.1.5 | Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом) |  |
| 1.2 | **Данные об Индивидуальном предпринимателе (далее – ИП)/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (далее - ФЛЧП)**(***Раздел включается в печатную форму при заполнении ИП/ФЛЧП)*** |
| 1.2.1 | Данные ИП/ ФЛЧП | Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| 1.2.2 | Документ, удостоверяющий личность | Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения *(при наличии)* |  |
| 1.2.3 | Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | Наименование |  |
| Серия *(если имеется)* |  | Номер |  |
| Дата начала срока пребывания |  |
| Дата окончания срока пребывания |  |
| 1.2.4 | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| 1.2.5 | Идентификационный номер налогоплательщика *(при наличии)* | ИНН |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования *(при наличии)* |
| 1.2.6 | Сведения о регистрации в качестве ИП: | Дата |  | Номер |  |
| Место регистрации |  |
| 1.2.7 | Являетесь ли вы ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ / супругом (-ой) / близким родственником ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ / действуете от имени ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ [1]? |  Да (заполните Заявление физического лица об отношении к публичному должностному лицу (ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ) по форме РНКО) Нет |
| 2.  | Основной вид деятельности (подробно) |  |
| 2.1. | Осуществляемая деятельность подлежит лицензированию (возможно непредоставление данной информации Государственным предприятием) | [ ]  Да [ ]  Нет |
| 2.2. | Сведения о наличии лицензии | Номер лицензии | Вид лицензии | Дата выдачи | Кем выдана | Срок действия | Вид деятельности, подлежащей лицензированию |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Контактный телефон (с кодом города)  |  |
|  |
| 4. | Адрес эл. почты (для получения писем от РНКО) |  |
| 5. | Оказание услуг с использованием доменного имени, указателя страниц сайта в сети «Интернет»*(при наличии)* | [ ]  Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(укажите доменное имя (доменные имена), указатель страницы (указатели страниц) сайта (сайтов) в сети Интернет)*[ ]  Нет |
| 6.  | Размер уставного капитала | Зарегистрированный |  |
| Оплаченный |  |
| 7. | Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ООО РНКО «Цифровые решения» | [ ]  Интернет-эквайринг [ ]  Торговый эквайринг[ ]  Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(укажите)* |
| 8. | Финансовое положение\* | [ ]  Устойчивое [ ]  Банкрот |
| 9. | Деловая репутация\* | [ ]  Положительная[ ]  Отрицательная ( в т.ч. в стадии банкротства) Дополнительные сведения о Вашей деловой репутации *(иная информация, которую Вы хотите сообщить Банку о Вашей деловой репутации):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 10. | Источники происхождения денежных средств\* | [ ]  Выручка [ ]  Заемные, кредитные средства[ ]  Результат уставной деятельности[ ]  Государственное финансирование[ ]  Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(укажите)*  |
| 11. | Количество работников Предприятия\*  |  |
| 12.  | Наличие выгодоприобретателя [2]*\** | [ ]  Да [ ]  Нет |
| 13. | Бенефициарный владелец\* | [ ]  Бенефициарным владельцем является сам клиент – физическое лицо [ ]  Бенефициарным(-ыми) владельцем(-ами) является(-ются) иное(-ые) физическое(-ие) лицо(-а) |
| 13.1. | Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая оценочное суждение РНКО/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, если в п.13 Бенефициарным владельцем указано иное физическое лицо)\* | ФИО |  | Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения *(при наличии)* |  |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | Наименование |  |
| Серия *(если имеется)* |  | Номер |  |
| Дата начала срока пребывания |  |
| Дата окончания срока пребывания |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| ИНН *(при наличии)* |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования *(при наличии)* |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес *(при наличии)* |  |
| 13.1.1. | Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, если Бенефициарных владельцев несколько)\* | ФИО |  | Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения *(при наличии)* |  |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | Наименование |  |
| Серия *(если имеется)* |  | Номер |  |
| Дата начала срока пребывания  |  |
| Дата окончания срока пребывания  |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| ИНН |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования *(при наличии)* |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес *(при наличии)* |  |
| 14.  | Учредители/акционеры и их доли *(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица)*\* | 1. ФИО/Наименование
 |  | Доля (%) |  |
| 1. ФИО/Наименование
 |  | Доля (%) |  |
| 1. ФИО/Наименование
 |  | Доля (%) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| 14.1. | Данные учредителя/акционера (юр. лицо)\**(заполняется на каждого учредителя/акционера)* | Наименование |  | ИНН |  |
| 15. | Банки (организации), с которыми Предприятие сотрудничало по интернет-эквайрингу/ торговому эквайрингу (если не сотрудничало – указать «НЕТ»). |  |
| 16.  | Общий торговый оборот в месяц | \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. |
| 17. | Наличие производственных помещений | [ ]  в собственности [ ]  в аренде \_\_\_\_лет \_\_\_мес. [ ]  нетАдрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 18. | Наличие складских помещений | [ ]  в собственности [ ]  в аренде \_\_\_\_лет \_\_\_мес. [ ]  нетАдрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 19. | Ежедневное получение Электронного журнала от Банка | [ ]  Да, на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Возможные риски по компрометации сведений, включенных в отчет, Предприятием принимаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись руководителя)* |
| [ ]  Нет |
| 20. | Являетесь ли Вы оператором по приему платежей[[1]](#endnote-1)\*\*(банковским платежным агентом (субагентом), платежным агентом (субагентом)):[ ]  Да [ ]  Нет | Планируете ли Вы осуществлять операции (сделки) в РНКО как операторы по приему платежей? \*\*[ ]  Да [ ]  Нет |
| 21. | *(заполняется только организацией, указанной в Статье 5 Федерального закона 115-ФЗ)*Соблюдение организацией законодательства РФ в сфере ПОД/ФТ в части наличия утвержденных правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и назначенного специального должностного лица, ответственного за их реализацию\*\*[ ]  Да [ ]  Нет  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью, должность, контактные сведения: тел., адрес эл.почты специальных должностных лиц, ответственных за реализацию правил внутреннего контроля) |
| **Реквизиты Предприятия** |
| ОКПО |  |
| ОКВЭД |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Номер расчетного счета  |  |
| Наименование банка | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Корреспондентский счет (к/с) банка\*\* |  |
| Наименование отделения Банка России\*\* |  |
| БИК банка |  |
| ИНН/КПП банка\*\* |  |

*\* В случае если Предприятие имеет расчетный счет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *поле не заполняется.*

*\*\* Не указывается в случае перечисления возмещения на расчетный счет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **Должностные лица Предприятия** |
| **Структура органов управления:** |
|  |  | [ ]  Совет директоров | [ ]  Наблюдательный совет | [ ]  Правление | [ ]  Единоличный исполнительный орган (Генеральный директор/Президент и т.п.) |
|  Иное *(укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Персональный состав органов управления**  | ФИО |  |
| **Персональные данные** единоличного исполнительного органа  | ФИО |  | Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения *(при наличии)* |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства | миграционная карта | серия |  | номер |  |
| срок пребывания с даты |  | до даты |  |
| документ, подтверждающий право на пребывание (проживание в РФ) | * виза
* вид на жительство в РФ
* разрешение на временное проживание
* иной (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| серия |  | номер |  |
| дата выдачи |  | дата окончания действия |  |
| Контактный № тел. Руководителя (с кодом города) |  |
| Срок полномочий |  |
| **Персональные данные** Представителя по доверенности | ФИО |  | Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения *(при наличии)* |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)\* | Наименование |  |
| Серия *(если имеется)* |  | Номер |  |
| Дата начала срока пребывания |  |
| Дата окончания срока пребывания |  |
| \*Сведения устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации |
| Контактный № тел.  |  |
| Срок полномочий |  |

**От имени Предприятия:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |
| *Подпись* | *Должность, Ф.И.О., документ, подтверждающий полномочия подписывающего лица* | *Дата подписания* |
| М.П. *(при наличии)* |  |  |

|  |
| --- |
| **Заполняется РНКО** |
| **Анкету принял:***(Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата)* |  |

1. [↑](#endnote-ref-1)