Приложение 7

к Правилам внутреннего контроля в

ЗАО «Банк «Решение»

****

**ВОПРОСНИК ИДЕНТИФИКАЦИИ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |
| --- |
|  |
| **1. Наименование организации:** |
| Полное наименование организации, с указанием организационно-правовой формы | Полное наименование организации, с указанием организационно-правовой формы (на иностранном языке) |
|  |  |
| Сокращённое наименование организации, с указанием организационно-правовой формы | Сокращённое наименование организации, с указанием организационно-правовой формы (на иностранном языке) |
|  |  |
| **2. Регистрационные сведения:\*** |
| Регистрационный номер | Дата регистрации | Наименование регистрирующего органа: |
|  |  |  |
| **3. Учетный номер плательщика:\*** |
| Для резидентов - УНП | Для нерезидентов – иной идентификационный номер | Идентификационный номер налогоплательщика США (TIN) |
|  |  |  |
| **4. Юридический адрес:\*** |
| Страна |  | Индекс |  |
| Регион |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  | Дом, корпус, офис (комната) |  |

**4.1. Место нахождения: \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна |  | Индекс |  |
| Регион |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  | Дом, корпус, офис (комната)  |  |
| **5. Контактная информация:\*** |
| Телефоны | Код страны | Номер телефона | Адрес электронной почты | Адрес сайта в Интернете |
| рабочий | + |  |  |  |
| мобильный | + |  |
| **6. Цели установления и предполагаемый характер отношений с банком:** |
|  |
| **7. Вид деятельности:** |
| Код (ОКЭД) | Наименование вида экономической деятельности |
| Основной вид деятельности: |
|  |  |  |  |  |  |
| Дополнительные виды деятельности: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **8. Предполагаемые среднемесячные обороты по счёту:** |
| Общие обороты (BYN) | Оборот наличных денежных средств (BYN) |
|  |  |
| **9. Сведения о счетах, открытых в других банках\*\*\*:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код (наименование) банка | № счета | Тип счета | Валюта счета |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **10. Размер зарегистрированного уставного фонда**: |
|  |
| **11.Состав учредителей (участников, членов) организации (указать всех, у кого доля равна или превышает 10%):** **11.1. сведения об учредителях - организациях:\*\*** |
| Наименование  | УНП (для нерезидентов – иной идентификационный номер)  | Место нахождения(юридический адрес) организации | Доля в УФ(%) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **11.2. сведения об учредителях – физических лицах:\*\*** |
| Ф.И.О. | Гражданство | Дата и место рождения | Место жительства(пребывания) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Доля в УФ(%) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **12. Сведения о бенефициарных владельцах организаций, указанных в п.11.1:\*\*** |
| Наименование организации, указанной в п.11.1 настоящего вопросника | Ф.И.О. бенефициарного владельца | Гражданство | Дата и место рождения | Место жительства (пребывания) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Доля в УФ(%) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Если в результате принятых мер по идентификации клиента-организации бенефициарный владелец достоверно не установлен, то указывается лицо, осуществляющее функции единоличного исполнительного органа клиента-организации, либо лицо, возглавляющее ее коллегиальный исполнительный орган.* |
| **13. Структура органов управления:** |
|  |
| **13.1. Сведения о физических лицах, входящих в состав органов управления:** |
| Ф.И.О. | Должность |
|  |  |
| **14. Руководитель:** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество\*\*\* |  |
|  |
| Гражданство | Дата рождения | Место рождения |
|  |  |  |
|  |
| Место жительства (пребывания): |
| Страна |  | Индекс |  |
| Регион |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  | Дом, корпус, квартира |  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность | вид документа |  |
| серия |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| выдавший орган |  |
| Идентификационный номер |  |
| **14.1. В случае, если функция управления организацией передана юридическому лицу (управляющей организации) заполняется наименование организации и отдельный вопросник идентификации для организации. Если функция управления организацией передана индивидуальному предпринимателю – управляющему либо коммерческому представителю, заполняется наименование индивидуального предпринимателя - управляющего либо коммерческого представителя и отдельный вопросник идентификации индивидуального предпринимателя:** |
|  |
| **15. Главный бухгалтер (в случае, если функция управления бухгалтерским учетом передана другой организации или индивидуальному предпринимателю, заполняется п.15.1 или 15.2)** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество\*\*\* |  |
|  |
| Гражданство | Дата рождения | Место рождения |
|  |  |  |
|  |
| Место рождения |
| Страна |  | Индекс |  |
| Регион |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  | Дом, корпус, квартира |  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность | вид документа |  |
| серия |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| выдавший орган |  |
| Идентификационный номер |  |
| **15.1. Наименование юридического лица, которому передана функция руководства бухгалтерским учетом организации:** |
| Наименование организации | Место нахождения (юридический адрес) | УНП организации, дата гос. регистрации, наименование регистрирующего органа  |
|  |  |  |
| **15.2. Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, которому передана функция руководства бухгалтерским учетом организации** |
| Ф.И.О. | Место жительства (пребывания) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | УНП ИП, дата гос. регистрации, наименование регистрирующего органа |
|  |  |  |  |
| **16. Сведения об иных уполномоченных должностных лицах, которым законодательством или руководителем предоставлено право действовать от имени организации:** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество\*\*\* |  |
|  |
| Гражданство | Дата рождения | Место рождения |
|  |  |  |
|  |
| Место рождения |
| Страна |  | Индекс |  |
| Регион  |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  | Дом, корпус, квартира |  |
| Документ, удостоверяющий личность | вид документа |  |
| серия |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| выдавший орган |  |
| Идентификационный номер |  |
| **17. Количество работников:** |
|  |
| **18. Сведения о постоянных контрагентах\*\*\*** |
| Наименование контрагента | УНП  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **19. История организации, положение на рынке:** |
| Сведения о реорганизациях | Изменения в характере деятельности | Участие в финансово - промышленных группах |
|  |  |  |
| **20. Сведения о филиалах, представительствах, дочерних организациях ( в том числе за границей)\*\*\*:** |
| Отношение к клиенту(филиал, представительство, дочерняя организация ) | Наименование | Место нахождения (юридический адрес) | Регистрационные сведения  | Ф.И.О руководителя | Ф.И.О. главного бухгалтера | Ф.И.О., должность (иных уполномоченных лиц) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **21. Сведения об организациях, способных прямо и (или) косвенно (через иные организации) определять решения анкетируемой организации или оказывать влияние на их принятие, а также об организациях, на принятие решений которыми анкетируемая организация оказывает такое влияние:** |
| Наименование | Место нахождения (юридический адрес) | УНП  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **22. Сведения о представителях:****22.1 сведения о представителях – физических лицах/индивидуальных предпринимателях:** |
| Ф.И.О. | Гражданство | Дата и место рождения | Место жительства (пребывания) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | УНП (для ИП) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **22.2 сведения о представителях – организациях:** |
| Наименование организации | Место нахождения (юридический адрес) | УНП (для резидентов РБ) и (или) иной идентификационный номер (для нерезидентов |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **23. Информация о том, являются ли руководитель, лицо, осуществляющее руководством бухгалтерским учетом, организации и (или) иные уполномоченные должностные лица, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации, учредителями (участниками, членами) других организаций с долей в уставном фонде более 25% или собственниками других организаций (сведения об этих организациях):** |
| Ф.И.О. должностного лица анкетируемой организации | Доля в УФ (%) в УФ другой организации | Сведения об организации |
| Наименование организации | Место нахождения(юридический адрес) | УНП (для резидентов РБ) и (или) иной идентификационный номер (для нерезидентов |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **24. Информация о том, являются ли учредители (участники, члены) организации, имеющие долю в уставном фонде анкетируемой организации более 25%, собственники или бенефициарные владельцы учредителями (участниками, членами) других организаций с долей в уставном фонде более 25%, собственниками или руководителями других организаций (сведения об этих организациях):**  |
| Наименование учредителя (участника, члена), или Ф.И.О. бенефициарного владельца анкетируемой организации | Статус (учредитель, собственник или бенефициарный владелец в другой организации) | Доля участия (%) в УФ другой организации/ | Сведения об организации |
| Наименование организации | Место нахождения(юридический адрес) | УНП (для резидентов РБ) и (или) иной идентификационный номер (для нерезидентов |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **25. Сведения о регистрации в ИМНС:** |
|   |
| **26. Сведения о регистрации в ФСЗН:** |
|  |
| **27. Привлекались ли к уголовной ответственности (в случае, если не привлекались, указать ответ «Нет», если привлекались, указать «Да»):**

|  |  |
| --- | --- |
| Учредители (участники) организации | Руководители организации |
|  |  |
| **28. Являются ли бенефициарные владельцы, учредители (участники, члены) организации иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь, членами их семей и приближенными к ним лицами?\*\*\*\* (в случае, если не являются, указать ответ «Нет», если являются, указать «Да» укажите подробную информацию):** |
| Наименование учредителя (участника, члена), или Ф.И.О. бенефициарного владельца анкетируемой организации | Принадлежность к ПДЛ | Укажите подробную информацию, если «Да»  |
|  | Да |  |
|  | Да, член (ы) моей семьи |  |
|  | Да, приближённым лицом |  |
|  | Нет |  |
|  |  |  |
| **29. Сведения о мерах, принимаемых организацией в целях предотвращения легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения\*\*\*\*\*** |
|  |

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в данном вопроснике. В случае изменения идентификационных данных обязуюсь предоставить их в течение 10 рабочих дней со дня изменения (получения подтверждающих документов) в ЗАО «Банк «Решение».Даю согласие на представление данных в межбанковскую систему идентификации и иное использование этих данных в соответствии с Указом президента Республики Беларусь N 478 «О развитии цифровых банковских технологий» от 01.12.2015.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица организации  | Подпись | Ф.И.О. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Дата заполнения |

 |

**СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

(заполняется работником в ЗАО «Банк «Решение»)

|  |
| --- |
| Комментарий работником в ЗАО «Банк «Решение»\*\*\*: |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| число  | месяц | год | Должность  | Подпись | Ф.И.О. |

\*Для юридических лиц, зарегистрированных в США (расположенных на территории США, являющихся налоговыми резидентами США) дополнительно заполняется Приложение 1, 3 к настоящему вопроснику идентификации и прилагается налоговая декларация по форме W – 9.

\*\*Для физических лиц, имеющих долю в уставном фонде более 10% организации, являющимися бенефициарными владельцами организации, являющихся резидентами США (обладатели грин-карты), гражданами США, родившимися в США, имеющими адрес резидента США, почтовый адрес в США (вкл. п/я), телефонный номер США, дополнительно заполняется Приложение 2, 3 к настоящему вопроснику идентификации и прилагается налоговая декларация по форме W – 9, W - 8BEN – E.

\*\*\*При наличии таких сведений.

\*\*\*\* Публичное должностное лицо - физическое лицо: а) которое занимает какую-либо из следующих должностей: руководитель государства, руководитель правительства, министр, заместитель министра или заместитель заместителя министра, государственный секретарь, депутат парламента, судья Верховного суда, судья Конституционного суда, член совета или правления высшей ревизионной (аудиторской) организации, член совета или правления Национального банка, посол, уполномоченный делопроизводитель, офицер вооруженных сил высшего звания, член совета или правления общества с государственным капиталом, а также перечисленные лица, покинувшие соответствующую должность в течение одного года; б) которое является родителем, супругом или приравненным к нему лицом, детьми, их супругами или приравненными к ним лицами лиц, определенных в пункте а) настоящего определения публичными должностными лица; лицом, приравненным к супругу публичного должностного лица, данное лицо считается только в том случае, если законы соответствующего государства определяют для него такой статус; в) о котором публично известно, что у него есть деловые отношения с каким-либо публичным должностным лицом из числа лиц, упомянутых в пункте а) настоящего определения, или которому совместно с таким лицом принадлежит доля в уставном фонде организации, а также физическое лицо, являющееся единственным владельцем юридического лица, о котором известно, что оно фактически создано в пользу публичного должностного лица

\*\*\*\*\* Заполняется в отношении клиентов-резидентов из числа лиц, осуществляющих финансовые операции, и в отношении клиентов-нерезидентов из числа финансовых учреждений и нефинансовых организаций, определенных в рекомендациях Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ):

 Приложение 7(1)

 к вопроснику идентификации организации

**СВЕДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ЦЕЛЯХ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНА FATCA**

|  |
| --- |
| **Полное наименование юридического лица**: |
|  |
| **Уплачивает ли юридическое лицо налоги в США, если да, то укажите идентификационный номер налогоплательщика США:**  |
| TIN: |
| **Если у юридического лица есть филиалы (представительства, дочерние организации), расположенные на территории США, то укажите следующую информацию:** |
| Отношение к клиенту | Наименование |
|  |  |
| **Предоставляли ли Вы налоговую декларацию по форме W - 8BEN - E, W - 9 в налоговые органы США?** |
|  |

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в данном приложении:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица организации  | Подпись | Ф.И.О. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Дата заполнения |

**СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

(заполняется работником в ЗАО «Банк «Решение»)

|  |
| --- |
| Комментарий работником в ЗАО «Банк «Решение»: |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| число  | месяц | год | Должность  | Подпись | Ф.И.О. |

Приложение 7(2)

к вопроснику идентификации организации

**СВЕДЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В ЦЕЛЯХ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНА FATCA**

|  |
| --- |
| Ф.И.О. учредителя (участника, члена), бенефициарного владельца юридического лица:  |
|  |  |  |
|  |
| Наличие идентификационного номера налогоплательщика: |
| TIN |
| Наличие документа устанавливающего иммиграционный , визовый статус: |
| Тип документа | Дата выдачи | Период действия |
|  |  |  |
| Данные о пребывании на территории США: |
| Дата въезда | Дата выезда | Причина нахождения |
|  |  |  |
| Наличие близких родственников - граждан США: |
| Отношение к клиенту | Ф.И.О. | Основание для взаимосвязи |
|  |  |  |
| Предоставляли ли Вы налоговую декларацию по форме W - 8BEN, W - 9 в налоговые органы США? |
|  |
| Финансово – экономические активы: |
| Вид актива | Приблизительная стоимость | Годовой доход |
|  |  |  |

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в данном приложении:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
| Учредитель (участник, член), бенефициарный владелец организации (отношение к клиенту) либо уполномоченное лицо организации (должность) | Подпись | Ф.И.О. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Дата заполнения |

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(заполняется работником в ЗАО «Банк «Решение»)

|  |
| --- |
| Комментарий работником в ЗАО «Банк «Решение»: |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| число  | месяц | год | Должность  | Подпись | Ф.И.О. |

Приложение 7(3)

 к вопроснику идентификации организации

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ ВЛАДЕЛЬЦА СЧЕТА (КЛИЕНТА ПО ДОГОВОРАМ) НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ НАЛОГОВЫМ ОРГАНАМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО и уполномоченное лицо организации) ( полное наименования юридического лица)

УНП (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление ЗАО «Банк «Решение» (далее – Банк) определенной Соглашением от 18 марта 2015 года\* информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полное наименование юридического лица) налоговым органам США (в соответствии с Соглашением).

Настоящим подтверждаю также, что в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 15.10.2015 N 422 «О предоставлении информации налоговым органам иностранных государств» \*\* Банк информировал о необходимости заполнить и о последствиях отказа заполнить установленные Соглашением и Банком (согласно Соглашению) формы документов (или предоставить иную информацию по условиям Соглашения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица организации  | Подпись | Ф.И.О. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Дата заполнения |

\*Соглашение - межгосударственный или межправительственный договор Республики Беларусь, предусматривающий представление налоговым органам иностранного государства информации о счетах (договорах) в целях улучшения соблюдения международных налоговых правил и реализации законодательства такого иностранного государства о налоговом контроле счетов в финансовых учреждениях иностранных государств, в частности Соглашение между Правительством Республики Беларусь и Правительством Соединенных Штатов Америки об улучшении соблюдения международных налоговых правил и реализации Закона Соединенных Штатов Америки о налоговом контроле счетов в иностранных финансовых учреждениях (FATCA).

\*\* В случае отказа подписать настоящий документ (либо непредставлении согласия в течение 60 рабочих дней, следующих за днем запроса Банка) в соответствии с п.1.4 Указа Президента от 15.10.2015 N 422 «О предоставлении информации налоговым органам иностранных государств» Банк вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения заключенного договора или отказать в открытии счета (заключении договора).