

## ОПРОСНИК

### 1. Основная информация

Название организации	
Правовая форма	
Идентификационный код	
Дата регистрации организации, страна регистрации	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Телефон	
Мобильный телефон*	
Адрес эл. почты*	
Адрес веб-страницы	
Ожидаемый годовой оборот	
В каких валютах будете производить транзакции	
Сфера деятельности (просим детально указать основную сферу деятельности, перечень партнерских организаций)	
Укажите название банка (банков), где у Вас открыт счет	

\*Заполнение этой строки является обязательным для доступа к интернет - обслуживанию

### 2. Информация об уполномоченных лицах компании (директорах)

Имя и Фамилия	Год рождения	Гражданство	Идентификационные данные

### 3. Информация о бенефициарных собственниках компании

Имя и Фамилия	Год рождения	Процентная доля	Гражданство	№ Удостоверения личности и Личный №	Годовой доход


4. Представитель агент для IFSPAY (при наличии) \_\_\_\_\_

5. Являетесь ли Вы, какой-либо Ваш бенефициар, учредитель или член менеджмента политически активными лицами?

Да     Нет

В случае положительного ответа укажите их имена, фамилии, политические должности и страну политической деятельности.

---



---

6. Являетесь ли Вы членом семьи политически активного лица?

Да     Нет

В случае положительного ответа укажите личность политически активного лица, его должность и Вашу родственную связь с ним:

- Мать/отец
- Сын /дочь
- Сестра/брат
- Супруг/супруга

---

7. Состоите (состояли) ли Вы в непосредственных деловых отношениях с политически активным лицом, совладеете ли Вы (или контролируете) вместе с политически активным лицом долей юридического лица или акциями, имеющими право голоса, имеете ли с таким лицом какие-либо иные тесные деловые отношения?

Да     Нет

В случае положительного ответа укажите личность политически активного лица, его должность и Вашу связь с ним:

---

8. Имеете ли Вы прямую или косвенную связь с юридическими и/или физическими лицами, связана ли Ваша деятельность с юридическими и/или физическими лицами или же действуете ли Вы от лица тех юридических и/или физических лиц, кто внесен в списки, опубликованные OFAC (Структурным подразделением департамента Государственной казны США), UN (Организацией Объединенных наций), EU (Евросоюзом)?

Да     Нет

В случае положительного ответа укажите форму указанной связи и личность/название этого лица:

9. Если регистрация осуществляется на основе доверенности, просим заполнить данные лица, действующего по доверенности

Имя и Фамилия	
Личный N	
Страна, выдавшая удостоверение личности	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Телефон	
Адрес эл. почты	
Год и место рождения (страна)	
Гражданство (в случае двойного гражданства укажите обе страны)	
Дата выдачи доверенности и время действия	
Страна, где была выдана доверенность	
Род деятельности	

Закон «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA) - это закон США, целью которого является противодействие уклонению от налогообложения в США доходов американских налогоплательщиков, полученных через финансовые институты за пределами США. Закон требует от всех заграничных финансовых институтов (кроме ф.и США) выявления характеризующих знаков от представителей США в своих списках и предоставления данных об этих лицах, в том числе информации о существующих активах, департаменту казначейства США.

10. Являетесь ли Вы гражданином США физическим лицом? ( Укажите, имеете ли Вы двойное или больше гражданство)?

Да     Нет

**Просьба указать в случае положительного ответа SSN/ITIN \***

\*SSN- Social Security Number (Номер социального страхования для граждан США)

\*ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (Личный налоговый идентификационный номер налогоплательщика)

---

---

**11. У Вас есть постоянный вид на жительство / адрес / почтовый индекс в США?**

Да     Нет

**Просьба указать в случае положительного ответа SSN/ITIN \***

\*SSN- Social Security Number (Номер социального страхования для граждан США)

\*ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (Личный налоговый идентификационный номер налогоплательщика)

---

---

**12. У Вас есть номер контактного телефона или номер факса,  
зарегистрированный на территории США?**

Да     Нет

**Просьба указать в случае положительного ответа SSN/ITIN \***

\*SSN- Social Security Number (Номер социального страхования для граждан США)

\*ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (Личный налоговый идентификационный номер налогоплательщика)

---

---

**13. Осуществляете ли Вы денежные переводы в США или получаете какие-либо  
денежные переводы из Соединенных Штатов Америки?**

Да     Нет

**14. У Вас есть выданная доверенность или право подписи лицу, имеющему  
юридический или фактический адрес в США?**

Да     Нет

**Просьба указать в случае положительного ответа SSN/ITIN \***

\*SSN- Social Security Number (Номер социального страхования для граждан США)

\*ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (Личный налоговый идентификационный номер налогоплательщика)

---

---

В том случае, если у LTD **“International Financial Services”** появится обоснованное сомнение в достоверности вышеуказанной информации, микрофинансовая организация вправе отказать клиенту в регистрации.

Подписью под данным документом подтверждаю, что ответственность за верность и полноту заполненного опросника несу я. Подтверждаю, что информация, внесенная мной в опросник, является исчерпывающей и соответствует действительности. Беру на себя ответственность за то, что в случае изменений в информации, внесенной мною в опросник, незамедлительно сообщу LTD **“International Financial Services”** об изменениях.

Имя, Фамилия уполномоченного лица: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_