

Сведения о клиенте – индивидуальном предпринимателе

1	Фамилия, имя, отчество	
2	Дата рождения	
3	Место рождения	
4	Гражданство	
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
6	Место регистрации	
7	Адрес фактического местонахождения	
8	Номера контактных телефонов и факсов	
9	Адрес электронной почты	
9.1	Доменное имя, указатель страницы сайта в интернете, с использованием которого Вы оказываете услуги (при наличии)	
10	Место работы и занимаемая должность	
11	Сведения о документе, удостоверяющем личность	Наименование _____ Серия _____ Номер _____ Орган выдавший документ _____ Дата выдачи _____ код подразделения _____
12	Данные миграционной карты (в случае отсутствия иных документов)	Номер _____ дата начала срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____
13	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (только для граждан иностранных государств)	Серия (если имеется) _____ Номер _____ Дата начала срока пребывания _____ Дата окончания срока пребывания _____
14	Вид предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) в том числе производимые товары, выполняемые работы, оказываемые услуги.	
15	Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций	<input type="checkbox"/> деятельность не подлежит лицензированию <input type="checkbox"/> сведения о лицензиях (разрешениях): Вид _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдана _____ Срок действия _____ Перечень видов лицензируемой деятельности _____
16	Сведения о свидетельстве регистрации в качестве индивидуального предпринимателя	Дата регистрации _____ ОГРН _____ Наименование регистрирующего органа _____ _____ <i>место регистрации</i> _____

17	Подтверждаю, что получателем выгоды по операциям, проводимым через Банк, является настоящее физическое лицо - предприниматель (<i>в случае появления выгодоприобретателей по операциям, обязуюсь в пятидневный срок представить в Банк информацию по нему</i>)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
18	Подтверждаю, что прямо контролирую свои действия и не имею бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ (заполняется Приложение №23)
19	Является ли Вы налоговым резидентом иностранного государства	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, указать государство(территорию) _____ Иностраный идентификационный номер налогоплательщика _____
20	Деловая репутация (при наличии возможности, в целях подтверждения деловой репутации прилагаются отзывы в произвольной письменной форме от деловых партнеров, находящихся на обслуживании в АО КБ «НИБ» и (или) от других кредитных организаций, в которых ранее осуществлялось обслуживание или от деловых партнеров находящихся на обслуживании в других кредитных организациях (обязанность по предоставлению деловой репутации возникает у предпринимателя деятельность которого превышает три месяца)	
21	Сведения (документы) о финансовом положении (нужное отметить) *для предпринимателей, период деятельности которых, не превышает трех месяцев	<input type="checkbox"/> Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) <input type="checkbox"/> Копии годовой (квартальной) налоговой декларации с отметкой налогового органа о ее принятии (или без таковой отметки с приложением, либо копий квитанций об отправке заказного письма с описью вложения, либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде) <input type="checkbox"/> Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждается достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ <input type="checkbox"/> Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом) <input type="checkbox"/> Сведения об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом) (письмо клиента в произвольной форме) <input type="checkbox"/> Сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах (письмо клиента в произвольной форме) <input type="checkbox"/> Планируемые объемы выручки от основной деятельности

22	Планируете осуществлять уплату налогов и других обязательных платежей в бюджетную систему РФ через открываемый счет в АО КБ «НИБ» (если «Нет» укажите наименование кредитной организации и номер счета с которого планируется осуществление выше указанных платежей)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ наименование кредитной организации _____ номер счета _____
23	Счета, открытые в других банках:	<input type="checkbox"/> счетов в других банках нет <input type="checkbox"/> открыты расчетные счета в (указать наименование Банка и номер счета) _____ _____ _____
24	Цель установления и предполагаемый характер отношения с АО КБ «НИБ» (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> осуществление расчетов в рамках хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> использования в качестве основного (единственного) банковского счета <input type="checkbox"/> осуществление деятельности по приему платежей <input type="checkbox"/> наличие необходимого спектра банковских услуг <input type="checkbox"/> обслуживание по системе "Банк-Клиент" <input type="checkbox"/> приемлемые стоимостные условия услуг <input type="checkbox"/> качество и культура обслуживания <input type="checkbox"/> удобное место расположения <input type="checkbox"/> другое (указать): _____
25	Цель финансово-хозяйственной деятельности (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> извлечение прибыли <input type="checkbox"/> социальные, благотворительные, образовательные, общественно полезные цели <input type="checkbox"/> осуществление управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера <input type="checkbox"/> удовлетворение материальных и иных потребностей участников <input type="checkbox"/> другое (указать): _____
26	Сведения о предполагаемых объемах операций в месяц с расчетного счета в Банке <i>(максимальный месячный оборот по счету в российских рублях)</i> :	<input type="checkbox"/> до 1 000 000 <input type="checkbox"/> 1 000 000 – 5 000 000 <input type="checkbox"/> 5 000 000 – 20 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 20 000 000
27	Сведения о предполагаемых объемах снятия наличных денежных средств в месяц с расчетного счета в Банке <i>(в российских рублях)</i> :	<input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> 100 000 – 500 000 <input type="checkbox"/> 500 000 – 2 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 2 000 000 <input type="checkbox"/> нет
28	Количество исходящих платежей в месяц <i>(штук)</i>	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> 10 – 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
29	Планируется ли осуществление внешнеэкономической деятельности <i>(при указании «Да» заполняются указанные ниже графы):</i>	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <i>(необходимо заполнить сведения ниже):</i>	
	Импорт товаров, работ, услуг (укажите наименование товаров/услуг)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	Экспорт товаров, работ, услуг (укажите наименование товаров/услуг)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

	Планируется ли осуществление переводов денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (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, будет осуществляться с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан и товарно-транспортные накладные будут оформляться грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	Планируется ли осуществление расчетов с контрагентами, осуществляющими деятельность на территории следующих стран: Иран, Ливия, Саудовская Аравия, Сирия, Пакистан, Афганистан, Судан, КНДР, Ирак	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Достоверность и полноту информации, отраженных в настоящих Сведениях на момент предоставления в Банк, подтверждаю. В случае изменения указанных сведений обязуюсь уведомить об этом Банк с предоставлением соответствующих документов в течение 5 рабочих дней.

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

АО КБ «НИБ» оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее предоставленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют