Приложение № 9. Опросник при приеме на обслуживание и обслуживании юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой.

**Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Какие виды банковских услуг Вы хотели бы получить в ООО КБ «ВНЕШФИНБАНК»:**

|  |  |
| --- | --- |
| *безналичные расчеты в рублях,*  *безналичные расчеты в иностранной валюте;*  *получение кредитов;*  *размещение средств в депозиты;*  *документарные операции (аккредитивы и гарантии, инкассо);*  *покупка-продажа монет из драг. металлов;*  ☐ *получение банковских гарантий;* | *операции по покупке/продаже иностранной валюты;*  *операции с наличными денежными средствами;*  *аренда индивидуальных банковских сейфов;*  *информационные и консультационные услуги;*  *дистанционное банковское обслуживание;*  ☐ *операции по обезличенным металлическим счетам;*  *иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**Планируемая длительность отношений с Банком:**

Разовые  Краткосрочные  Долгосрочные

**В каком объеме и как часто Вы планируете совершать операции по счету, открытому в ООО КБ «ВНЕШФИНБАНК»:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид операции | Суммарный объем за период | | | | | | | |
| **год** | | **квартал** | | **месяц** | | **неделя** | |
| Кол-во опера-ций | Сумма  тыс. руб. | Кол-во опера-ций | Сумма  тыс. руб. | Кол-во опера-ций | Сумма  тыс. руб. | Кол-во опера-ций | Сумма  тыс. руб. |
| Входящие рублевые платежи |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исходящие рублевые платежи |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Входящие переводы денежных средств в рамках ВЭД[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исходящие переводы денежных средств в рамках ВЭД |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Внесение наличных денежных средств |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Снятие наличных денежных средств[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |

Укажите планируемые цели расходования наличных денежных средств: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**и (или) виды договоров (контрактов), расчеты по которым Вы планируете совершать через Банк:**

|  |  |
| --- | --- |
| *договор об оказании услуг, выполненных работ;*  *договор аренды недвижимого имущества*;  *договор купли-продажи недвижимого имущества*;  *договор поставки товаров;* | *договор займа;*  *договор страхования*;  *договор лизинга;*  *иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**и (или) основные Ваши контрагенты, планируемые плательщики и получатели по операциям, с денежными средствами, находящимися на счете:**

|  |  |
| --- | --- |
| Получатели (поставщики/подрядчики/исполнители), наименование контрагента, ИНН | Плательщики (покупатели/заказчики), наименование контрагента, ИНН |
|  |  |

**Укажите цель финансово-хозяйственной деятельности Вашей организации/ ИП/физ. лица, занимающегося частной практикой:**

*получение прибыли;*

*реализация общественных проектов,*

*благотворительность;*

*инвестиционная деятельность;*

*деятельность регулируется специальным Федеральным законом, нормативными актами Российской Федерации[[3]](#footnote-3);*

*иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Планируете ли Вы оплачивать налоги, взносы во внебюджетные фонды, заработную плату сотрудникам со счета, открытого в ООО КБ «ВНЕШФИНБАНК**»:да нет

***Если ответ-нет, то укажите кредитную организацию, в которой Вами проводятся данные платежи:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Я подтверждаю, что предоставленные мной сведения, являются достоверными.***

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Подпись) (Ф.И.О.)*

*М.П. (при наличии)*

1. *Внешнеторговая деятельность* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Если Вы планируете совершать данные операции, просим заполнить планируемые цели расходования наличных денежных средств. Укажите процент соотношения снятие средств наличными к общему объему списания денежных средств.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Федеральный закон от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации», «Основы законодательства Российской Федерации о нотариате» (утв. ВС РФ 11.02.1993 № 4462-1), Федеральный закон от 26.10.2002 № 127-ФЗ, «О несостоятельности (банкротстве)» и т.д.* [↑](#footnote-ref-3)