

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПАО «БАНК «ЕКАТЕРИНБУРГ»
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА
(ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, В ТОМ ЧИСЛЕ ИНОСТРАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЕЗ
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

- Клиент Благотворительный Фонд «НИКА» (наименование)
 Выгодоприобретатель* _____ (ФИО либо наименование Клиента)

*Выгодоприобретатель – лицо (структура без образования юридического лица), к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления

1.	Наименование на русском языке (полное и сокращенное)		Благотворительный Фонд «НИКА» (БФ «НИКА»)						
2.	Наименование на английском языке (полное и сокращенное)		нет						
3.	Адрес в стране регистрации		620097, г. Екатеринбург, ул. Весенняя, 20А						
4.	Адрес фактического местонахождения		620097, г. Екатеринбург, ул. Весенняя, 20А						
5.	Является ли Ваша организация налоговым резидентом другой страны кроме РФ?								
	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> Да (укажите все государства налогового резидентства, заполнив таблицу)								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Страна</th> <th style="width: 33%;">ИНН/TIN*</th> <th style="width: 33%;">Причина отсутствия ИНН/TIN – А, Б или В**</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Страна	ИНН/TIN*	Причина отсутствия ИНН/TIN – А, Б или В**			
Страна	ИНН/TIN*	Причина отсутствия ИНН/TIN – А, Б или В**							
	<small>*Иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством, в том числе код клиента, выгодоприобретателя, и (или) лиц, прямо или косвенно их контролирующих, в иностранном государстве (на территории) его регистрации (инкорпорации)</small>								
	<small>** А – юрисдикция не присваивает ИНН/TIN своим резидентам Б – физическое лицо не может получить ИНН/TIN (укажите причину) _____, В – иное (укажите) _____</small>								
	<input checked="" type="checkbox"/> Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис организации)								
6.	Относится ли Ваша организация к одному из нижеперечисленных лиц?								
	<input type="checkbox"/> Да (укажите вид и переходите к подписанию документа)								
	<input type="checkbox"/> организация, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже;								
	<input type="checkbox"/> организация, которая прямо или косвенно контролируется* организацией, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже, либо сама контролирует такую организацию;								
	<input type="checkbox"/> организация, которая прямо или косвенно контролируется* другой организацией, одновременно прямо или косвенно контролирующей организацию, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже;								
	<input type="checkbox"/> орган государственной власти Российской Федерации или иностранных государств, международных организаций, указанных в перечне организаций финансового рынка, в отношении которых не применяются положения главы 20 Налогового кодекса Российской Федерации в силу низкого риска совершения с использованием таких организаций действий (бездействия), направленных на уклонение от уплаты налогов (сборов), утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 2018 г. № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)», центральных банков иностранных государств»;								
	<input type="checkbox"/> организация финансового рынка (ознакомьтесь с описанием в конце документа);								
	<small>* Под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 процентов акций (долей) в ее уставном (складочном) капитале</small>								
	Исключение:								
	<input type="checkbox"/> Если Ваша организация попадает под данное исключение – организация признается пассивной нефинансовой организацией (переходите к заполнению п. 8)								
	<small>организация или структура без образования юридического лица, не являющаяся организацией финансового рынка и не соответствующая признакам клиентов (за исключением клиентов - физических лиц), осуществляющих активную</small>								

	деятельность (описание организации, осуществляющей активную деятельность можно ознакомиться в конце документа), а также организация финансового рынка, зарегистрированная в иностранном государстве (территории), не включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией, размещенный на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", основной доход которой происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами и которая управляемая иной организацией финансового рынка
	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
7.	Является ли Ваша организация организацией, осуществляющей активную деятельность (ознакомьтесь с описанием в конце документа)? <input checked="" type="checkbox"/> Да (переходите к заполнению п. 9) <input type="checkbox"/> НЕТ (в таком случае организация признается пассивной нефинансовой организацией (переходите к заполнению п.8))
8.	Есть ли у Вашей организации контролирующие лица (бенефициарные собственники), прямо или косвенно владеющие более 25 % акций (долей) и являющиеся налоговыми резидентами иностранного государства? <input type="checkbox"/> Да (заполните опросный лист на каждое контролирующее лицо) <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
9.	Действует ли Ваша организация в интересах другого лица – выгодоприобретателя? <input type="checkbox"/> Да (заполните опросный лист на каждого выгодоприобретателя) <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
10.	Находится ли ваш орган управления (в том числе единоличный исполнительный орган) в иностранном государстве? <input type="checkbox"/> Да (заполните опросный лист на каждого выгодоприобретателя) <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ

Заполнением настоящего опросного листа лицо:

- подтверждает, что представленная в настоящем опросном листе информация является достоверной, актуальной и полной. Обязуется незамедлительно уведомить ПАО «Банк «Екатеринбург» об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данном опросном листе;
- в случае неуведомления им ПАО «Банк «Екатеринбург» обязуется нести ответственность за любые убытки, причиненные таким неуведомлением;
- понимает, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой ПАО «Банк «Екатеринбург» информации, Банк имеет право отказать в заключении договора об оказании финансовых услуг, принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых по поручению организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Реквизиты доверенности (номер, дата выдачи и срок действия) или приказа (дата и номер), если действует представитель


/Бажин Николай Леонидович

«05» ноября 2019 г.

(Подпись)
/Фамилия И.О./



Отметки Банка:

Подпись сотрудника Банка, принял опросный лист _____ / _____
 /Подпись/ _____ /Фамилия И.О.