

Приложение 42

к Правилам внутреннего контроля ЗАО «МТБанк» в сфере предотвращения легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения

**Вопросник контрагента ЗАО "МТБанк"
(для индивидуальных предпринимателей)**

1.	Фамилия, Собственное имя, Отчество <*>		
2.	Фамилия, Собственное имя, Отчество <*> на латинице		
3.	Гражданство, дата и место рождения		
	Гражданство	Дата рождения	Место рождения
4.	Место жительства и (или) место пребывания (адрес регистрации)		
	страна	улица	
	регион (область, район, иное)	дом, корпус, квартира, иное	
	населенный пункт	почтовый индекс	
5.	Место жительства (фактическое) (если не совпадает с адресом регистрации)		
	страна	улица	
	регион (область, район, иное)	дом, корпус, квартира, иное	
	населенный пункт	почтовый индекс	
6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид документа		
	серия		
	номер		
	идентификационный номер		
	дата выдачи		
	орган, выдавший документ		
7. Номер контактного (домашнего/мобильного) телефона, адрес электронной почты <*>	контактные телефоны		
	адрес электронной почты <*>		
8.	Сведения о государственной регистрации		
	Регистрационный номер	Дата государственной регистрации	Наименование регистрирующего органа
9.	Учетный номер плательщика (УНП)		
10.	Виды предпринимательской деятельности (код общегосударственного классификатора вида экономической деятельности (ОКЭД))		
10.1.	Основной вид деятельности	Код ОКЭД (5 знаков) _____	
10.2.	Другие фактически осуществляемые виды деятельности	Код ОКЭД (5 знаков) _____	
		Код ОКЭД (5 знаков) _____	
		Код ОКЭД (5 знаков) _____	
11.	Цели установления и предполагаемый характер отношений с банком		
12.	Планируете ли Вы осуществлять деятельность через представителя (коммерческого представителя)?		
	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (при ответе "ДА" необходимо заполнить таблицу)		
	Фамилия	Собственное имя	Отчество <*>
	Гражданство	Дата рождения	Место рождения
	Место жительства и (или) место пребывания (адрес регистрации)		
	страна	улица	
	регион (область, район, иное)	дом, корпус, квартира, иное	
	населенный пункт	почтовый индекс	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	вид документа		
	серия		
	номер		
	идентификационный номер		
	дата выдачи		

орган, выдавший документ	
срок действия	

Роль (коммерческий представитель/иное (указать))	
Информация о полномочиях, на основании которых действует представитель	

<*> При наличии

СОГЛАСИЕ

Настоящим согласием подтверждаю, что уведомлен о возможных рисках разглашения предоставленной в вопроснике информации в случае её передачи Банку по незащищённым каналам¹ электронной почтовой связи и согласен с тем, что Банк в таком случае не несет ответственности за последствия таких действий.

Настоящим выражаю своё согласие Банку на следующие действия: проводить ксерокопирование, сканирование, создание копий на электронных носителях документа, удостоверяющего личность, иных документов (их копий или изображений).

<1> Рекомендации: передачу вопросника по каналам электронной почтовой связи необходимо осуществлять запароленным архивом. При поступлении письма в Банк сотрудник Банка свяжется с Вами по телефону для удостоверения личности отправителя и запросит пароль на архив.

Все поля вопросника обязательны к заполнению (кроме данных, помеченных <*>). Не допускается заполнение вопросника прочерками. В случае отсутствия информации по какой-либо графе указывается причина ее отсутствия (кроме данных, помеченных <*>). При заполнении вопросника сотрудником Банка подпись контрагента не требуется.

Банк вправе осуществить проверку представленных Вами сведений при возникновении сомнений в их достоверности, а также получить дополнительную информацию способами, не противоречащими законодательству.

Предоставленная Вами информация считается конфиденциальной и не может быть передана третьим лицам без Вашего согласия.

Настоящей подписью подтверждаю достоверность и полноту ответов на предложенные мне вопросы. Против проверки сообщенных мною сведений не возражаю.

_____/_____/20__ г.

Дата заполнения вопросника

_____/_____

Подпись контрагента

Ф.И.О.

М.П.

_____/_____

Подпись работника

банка, принявшего/

заполнившего вопросник

Ф.И.О.