

АНКЕТА ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Идентификационные сведения о клиенте, получаемые в рамках реализации требований Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Все пункты анкеты обязательны для заполнения.

Наименование ЮЛ	
Организационно - правовая форма	
Государственный регистрационный номер	
Дата государственной регистрации	
Место государственной регистрации	
Наименование регистрирующего органа	
ОКПО	
ОКВЭД	
ИНН	
Величина оплаченного уставного капитала (руб.)	
Система налогообложения	
Адрес регистрации	
Адрес фактического местонахождения	
Почтовый адрес	
Контактное лицо- ФИО, должность	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
Интернет-сайт	
Присутствие в органах управления иностранных публичных должностных лиц.	
Сведения об имеющихся лицензиях: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия; виды деятельности	
Дата заполнения Анкеты	

Сведения о расчетных счетах	
БАНК №1 (наименование банка и филиал)	
Номер Р/С	
БИК	
Корр. счет	
БАНК №2 (наименование банка и филиал)	
Номер Р/С	
БИК	
Корр. счет	

Необходимо указать все открытые расчетные счета

Приложения:

Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)	
Копии годовой (квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа о ее принятии или с приложением квитанции об отправке заказного письма с описью вложения	
Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год	
Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом	
Сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах (письмо клиента в произвольной форме)	
При возможности получения- сведения о деловой репутации клиентов данной организации и (или) отзывы от кредитных организаций	

Информация о бенефициарных владельцах

№	ФИО	Адрес регистрации	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Доля в капитале
1.				
2.				
3.				

Руководитель (единоличный
исполнительный орган)

_____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.

МП.