

ВОПРОСНИК

участника финансовой операции юридического лица,

– поставщика (продавца)

*Сведения указываются на дату заполнения настоящего вопросника. Все поля вопросника являются обязательными для заполнения, при не заполнении – Общество имеет право отказать в заключении договора*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование лица | полное |  |
| сокращённое |  |
|  | Сведения о государственной регистрации: |
| регистрационный номер |  |
| дата государственной регистрации |  |
| наименование регистрирующего органа |  |
| место регистрации |  |
| учётный номер плательщика (УНП), для нерезидентов – иной идентификационный номер |  |
|  | Юридический адрес | Фактический | Почтовый |
| почтовый индекс |  |  |  |
| область/район |  |  |  |
| город/населенный пункт |  |  |   |
| сельсовет |  |  |  |
| улица |  |  |  |
| дом |  |  |  |
| корпус/строение |  |  |  |
| комната/офис |  |   |  |
| [ ] **[[1]](#footnote-1)**фактический и юридический адреса совпадают[ ] почтовый и юридический адреса совпадают |
|  | Поставщик (продавец) является по отношению к реализуемой продукции: | [ ]  Производителем;[ ] [[2]](#footnote-2) Официальным дилером (представителем, дистрибьютером) организаций-производителей на территории Республики Беларусь;[ ] 2Организацией, осуществляющей реализацию продукции на территории Республики Беларусь, учредителем которой является организация-производитель реализуемой продукции;[ ]  Иное, не подходящее к предыдущим трём пунктам (указать) |
|  | Размер уставного фонда: |  |
|  |  Состав учредителей и доли их участия в капитале предприятия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| учредитель (акционер, участник)- для юридических лиц указывается полное наименование, УНП (ИНН), адрес места нахождения, регистрационный номер и дата государственной регистрации организации, наименование регистрирующего органа, данные о руководителе и лице, осуществляющем руководство бухгалтерским учетом, данные о бенефициарных владельцах и учредителях, структуру органов управления, виды деятельности; - для физических лиц[[3]](#footnote-3) – Ф.И.О., гражданство, дата и место рождения, место жительства и (или) место пребывания, реквизиты документа, удостоверяющего личность | странарегистрации | доля в УФ, % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |

|  |
| --- |
| Информация о том, являются ли учредители (участники) организации, имеющие долю в уставном фонде 25 и более процентов, собственники или бенефициарные владельцы учредителями (участниками) других организаций с долей в уставном фонде 25 и более процентов, собственниками или руководителями других организаций: |
| Наименование учредителя (участника),или Ф.И.О. бенефициарного владельца анкетируемой организации | Доля участия (%) в уставном фонде другой организации | Сведения об организациях |
| Наименование организации | Место нахождения(юридический адрес) | УНП (для резидентов РБ) и (или) иной идентификационный номер (для нерезидентов РБ) |
|  |  |  |  |  |

 |
|  | Ключевые лица, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации: |
| Руководитель:

|  |  |
| --- | --- |
| Должность |  |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Опыт работы | Общий стаж | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| В отрасли |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| В должности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| дата подписания действующего контракта \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.срок действия контракта до \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. |
| дата и место рождения | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. |
| гражданство |  |
| место жительства и (или) место пребывания |  |
| идентификационный номер |  |
| паспортные данные | серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. выдан: |
| адрес по месту регистрации |  |
| адрес по месту жительства (если отличается от регистрации) | [ ]  не отличается от адреса регистрации |
| совмещение должности в других юридических лицах |  |
| Контактный телефон | служебный ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_/( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты | E-mail: |

 |
| Функция управления организацией передана иному юридическому лицу (управляющей организации) или индивидуальному предпринимателю *нет* [ ] [[4]](#footnote-4) да [ ]   (если да, заполните таблицу)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (полное) /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (полностью) |  |
| регистрационный номер, дата регистрации, наименование регистрирующего органа  |  |
| УНП |  |
| местонахождение организации (юридический адрес) /место жительства (регистрации) индивидуального предпринимателя |  |
| документ, удостоверяющий личность (номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| Гражданство. Дата и место рождения (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| Сведения о выгодоприобретателе (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| Учредители с долей более 10% (только для организаций) |  |
| Виды деятельности (код) (только для организаций) |  |
| Страна органов управления (только для организаций) |  |
| должность и Ф.И.О. руководителя организации (полностью) |  |
| контактный телефон | ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| адрес электронной почты | E-mail: |

 |
| Главный бухгалтер *нет* [ ]  *есть* [ ]   (если есть, заполните таблицу)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Опыт работы | Общий стаж | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| В отрасли | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| В должности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |
| дата и место рождения | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. |
| гражданство |  |
| место жительства и (или) место пребывания |  |
| идентификационный номер |  |
| паспортные данные | серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. выдан: |
| Контактный телефон | служебный ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код мобильный ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_/( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты | E-mail: |

Функция управления бухгалтерским учетом передана другой организации или индивидуальному предпринимателю *нет* [ ]  *да* [ ]  (если да, заполните таблицу)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (полное) /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (полностью) |  |
| регистрационный номер, дата регистрации, наименование регистрирующего органа |  |
| УНП  |  |
| контактный телефон | ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| адрес электронной почты | E-mail: |

 |
| 1.
 |

|  |
| --- |
| Информация о том, являются ли руководители, главный бухгалтер организации и (или) иные уполномоченные должностные лица, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации, учредителями (участниками) других организаций с долей в уставном фонде 25 и более процентов или собственниками других организаций: |
| Ф.И.О. должностного лица анкетируемой организации | Доля участия (%) в уставном фонде другой организации | Сведения об организациях |
| Наименование организации | Место нахождения(юридический адрес) | УНП (для резидентов РБ) и (или) иной идентификационный номер (для нерезидентов РБ) |
|  |  |  |  |  |

 |
|  | Сведения о бенефициарных [[5]](#footnote-5) владельцах, лицах, которые имеют право давать обязательные для организации указания либо иным образом имеют возможность определять её действия (для физических лиц резидентов РБ – Ф.И.О., дата и место рождения, место жительства и (или) место пребывания, идентификационный номер. № паспорта, когда и кем выдан; для физических лиц – нерезидентов РБ - № паспорта, кем и когда выдан).Заполняется на основании п.6 (расписываются учредители с долей 10 и более %): - если учредитель физлицо – дублируется в данном пункте;- если учредитель организация – раскрываются в свою очередь ее учредители до физлиц, стоящих в конце цепочки из организаций-владельцев (пример ЮЛ1, доля ←ЮЛ2, доля←ЮЛ3, доля ←физлицо, доля). При невозможности достоверного установления бенефициарного владельца, данный пункт заполняется сведениями о лице, осуществляющем функции единоличного исполнительного органа клиента-организации (указывается ФИО, если лицом, осуществляющем функции единоличного исполнительного органа является руководитель), либо лице, возглавляющем ее коллегиальный исполнительный орган. |  |
|  | Структура органов управления, фамилия, собственное имя, отчество, идентификационный номер лица, возглавляющего коллегиальный исполнительный орган *(согласно устава предприятия).* |
| Наименование органа управления:(отметьте **[x] [[6]](#footnote-6)** орган (органы) организации) | фамилия, собственное имя, отчество, должность и идентификационный номер лица, возглавляющего коллегиальный исполнительный орган |
| **[ ]** **[ ]**  | Общее собрание акционеров |  |
| **[ ]**  | Наблюдательный совет / Совет директоров  |  |
| **[ ]**  | Правление / Дирекция |  |
| **[ ]** **[ ]**  | Единоличный исполнительный орган (например, генеральный директор) |  |
| **[ ]**  | Ревизор или ревизионная комиссия |  |
| **[ ]**  | Иной орган управления (укажите какой) |  |
|  | Является ли предприятие дочерним, филиалом, представительством? Входит-ли предприятие в холдинг? Входит-ли предприятие в группу компаний? | **нет [ ]  да** [ ] **,** если да, то указать (одно из представленных):- наименование, УНП (ИНН), регистрационный номер, дата регистрации, наименование регистрирующего органа, место нахождения, Ф.И.О руководителя, Ф.И.О главного бухгалтера, учредители с долей более 10%;- наименование холдинга, управляющую компанию холдинга (наименование, УНП (ИНН)), организации, входящие в холдинг (наименование, УНП (ИНН));- состав группы (наименование организаций, УНП (ИНН) |
|  | Сведения об организациях, способных прямо и (или) косвенно (через иные организации) определять решения Вашей организации или оказывать влияние на их принятие Вашей организацией, а также об организациях, на принятие решений которыми Ваша организация оказывает такое влияние: | **нет [ ]  есть** [ ] **,** если да – то указать сведения об этих организациях (наименование организации, тип влияния (общая долевая собственность или иной тип зависимой организации), УНП (ИНН), место нахождения/ регистрации): |
| 14. | Номера контактных телефонов: |
| Сотрудник, ответственный за взаимодействие с ОАО «Промагролизинг» | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Моб.  | Раб. |
|  15. | Данные о средней численности работников на последнюю отчетную дату | По состоянию на \_\_\_ . \_\_\_\_. 20\_\_ г. составляет - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16. | Сведения о текущих (расчётных) счетах, открытых в банках |
| Наименование | Код банка | Номер счета | Валюта счета |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 17. | Сведения о том, имели ли место факты привлечения к уголовной ответственности учредителей (участников) и (или) руководителей предприятия  | **нет [ ]  да [ ]**  |
| 18. | Контактные данные организации: |  |
| телефон |  |
| e-mail: |  |
| адрес сайта в интернете (при наличии) |  |

Нижеподписавшиеся подтверждают, что вся вышеприведенная информация и данные являются подлинными, соответствуют реальным фактам, дают ОАО «Промагролизинг» право получения консультаций и проверок данных и информации, заявленных в этой форме вопросника и в других документах, представленных поставщиком (продавцом), в соответствующих налоговых, финансовых, правоохранительных и иных учреждениях.

Нижеподписавшиеся подтверждают, что дают согласие ОАО «Промагролизинг» на предоставление ОАО «Банк Развития Республики Беларусь» сведений, составляющих банковскую тайну, в связи с рассмотрением проекта, предложенного к финансированию.

Нижеподписавшиеся подтверждают, что знают предусмотренную законодательством Республики Беларусь ответственность за предоставление заведомо ложных документов и сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение при заключении договора поставки (купли-продажи).

Нижеподписавшиеся подтверждают, что осведомлены о том, что ОАО «Промагролизинг» вправе отказать в заключении договора поставки (купли-продажи) при предоставлении неполных/недостоверных сведений.

Нижеподписавшиеся подтверждают, что осведомлены о том, что получение положительного рейтинга не является гарантией заключения договора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя)  *(ФИО) (Подпись)* м.п.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО) (Подпись)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_ год |

Дата заполнения вопросника

Сотрудник принявший и проверявший полноту вопросника

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_ год |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО)*  *(Подпись) Дата принятия»*

1. Для проставления отметки в квадрате – необходимо навести на него курсор и двойным кликом левой клавиши мыши вывести «Параметры флажка», далее в параметре «состояние по умолчанию» установить значение «установлен». [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае проставления, дополнительно к пакету документов необходимо предоставить документы, подтверждающие статус, указанный в пункте 4 настоящего вопросника (сертификат, дилерский договор и пр.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Физических лиц, имеющих долю менее 10% - можно объединить в группу, с указанием общей доли в уставном фонде. [↑](#footnote-ref-3)
4. Для проставления отметки в квадрате – необходимо навести на него курсор и двойным кликом левой клавиши мыши вывести «Параметры флажка», далее в параметре «состояние по умолчанию» установить значение «установлен». [↑](#footnote-ref-4)
5. В соответствии с Законом Республики Беларусь от 30 июня 2014 г. N 165-З «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения» - бенефициарный владелец - физическое лицо, которое является собственником имущества клиента, либо владеет не менее чем 10 процентами акций (долей в уставном фонде, паев) клиента-организации, либо прямо или косвенно (через третьих лиц) в конечном итоге имеет право или возможность давать обязательные для клиента указания, влиять на принимаемые им решения или иным образом контролировать его действия.

Не устанавливаются данные о бенефициарных владельцах клиентов-организаций, если эти организации являются:

- государственными органами, в том числе республиканскими органами государственного управления, местными исполнительными и распорядительными органами, иными организациями, имущество которых находится в собственности Республики Беларусь и (или) ее административно-территориальных единиц, а также хозяйственными обществами, в уставных фондах которых более 90 процентов акций (долей) находится в собственности Республики Беларусь и (или) ее административно-территориальных единиц, дипломатическими представительствами (посольства, постоянные представительства при международных организациях, миссии), консульскими учреждениями;

- международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств. [↑](#footnote-ref-5)
6. Для проставления отметки в квадрате – необходимо навести на него курсор и двойным кликом левой клавиши мыши вывести «Параметры флажка», далее в параметре «состояние по умолчанию» установить значение «установлен». [↑](#footnote-ref-6)