

## ОПРОСНАЯ АНКЕТА

**ДЛЯ КЛИЕНТОВ ЗАО «БВА Банк», ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ВНЕШНЕЭКОНОМИЧЕСКУЮ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Полное наименование Вашего иностранного контрагента

Ваш иностранный контрагент создан в соответствии с законодательством

(указать наименование государства/страны)

Код иностранной организации

Дата регистрации контрагента

Адрес местонахождения Вашего контрагента

Телефон

Факс

Можете ли Вы предоставить копии документов, подтверждающие создание (регистрацию) Вашего иностранного контрагента?

- ☐ Да. Копии документов прилагаются на \_\_\_\_ лист \_\_\_\_.
- ☐ Нет

Имеется ли у Вашего контрагента сайт?

- ☐ Имеется \_\_\_\_\_
- ☐ Не имеется

Должность/Ф.И.О лица, выступающего от имени Вашего контрагента

Действует на основании

( устав/доверенность/иной документ)

**Информация о хозяйственной деятельности контрагента****Сфера хозяйственной деятельности:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> оптовая торговля            | <input type="checkbox"/> услуги инкассации                                    |
| <input type="checkbox"/> розничная торговля          | <input type="checkbox"/> посредническая деятельность в торговле недвижимостью |
| <input type="checkbox"/> производство                | <input type="checkbox"/> торговля драгметаллами и драгоценными камнями        |
| <input type="checkbox"/> транспорт                   | <input type="checkbox"/> торговля оружием и боевыми припасами                 |
| <input type="checkbox"/> строительство               | <input type="checkbox"/> предоставление услуг перестрахования                 |
| <input type="checkbox"/> ИТ услуги                   | <input type="checkbox"/> предоставление услуг по денежным операциям           |
| <input type="checkbox"/> торговля ценными бумагами   | <input type="checkbox"/> организация азартных игр                             |
| <input type="checkbox"/> другие виды (указать) _____ |   |

Как часто и в каком объеме Вы планируете совершать платежи в пользу иностранного контрагента?

Частота операций

Объем операций

<input type="checkbox"/> Ежедневно	До _____ / _____ в неделю
<input type="checkbox"/> Еженедельно	До _____ / _____ в месяц
<input type="checkbox"/> Несколько раз в месяц	До _____ / _____ в квартал
<input type="checkbox"/> Несколько раз в квартал	До _____ / _____ в год
<input type="checkbox"/> Несколько раз в год	

**Сведения о лице, заполнившем опросный лист**☐ заполнено юридическим лицом☐ заполнено сотрудником Банка

Подтверждаю, что информация, приведенная в опросном листе, является полной и достоверной

Информация записана со слов лица, являющимся единоличным исполнительным органом юридического лица, полномочия и личность которого мною установлены.

Должность

Ф.И.О.

Подпись

Дата заполнения