

## АНКЕТА КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**Часть 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) | Место для ввода текста. |
| Дата рождения | Место для ввода текста. |
| Гражданство | Место для ввода текста. |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  серия (при наличии) и номер документа,  дата выдачи документа,  наименование органа, выдавшего документ  (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)/  код подразделения (при наличии). | Место для ввода текста. |
| Данные миграционной карты:  номер карты  дата начала срока пребывания  дата окончания срока пребывания в Российской Федерации. | Место для ввода текста. |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:  серия (если имеется) и номер документа  дата начала срока действия права пребывания (проживания),  дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | Место для ввода текста. |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Место для ввода текста. |
| - Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)  - Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) | Место для ввода текста.  Место для ввода текста. |
| Контактная информация: номер телефона, факса, адрес электронной почты  почтовый адрес (при наличии) | Место для ввода текста. |
| Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (ПДЛ):  иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ);  должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)  российским публичным должностным лицом (РПДЛ)  *(в случае положительного ответа, укажите Занимаемую должность)* | ДА  НЕТ |
| Являетесь ли Вы близким родственником ПДЛ: ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ  *(в случае положительного ответа, указать степень родства либо статус - супруг или супруга)* | ДА  НЕТ |
| Информация о предпринятых мерах по выявлению ПДЛ | анкетирование  устный опрос  изучение общедоступных источников информации |
| Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком *(граждане иностранных государств и граждане РФ с двойным гражданством (за исключением граждан государств-членов Таможенного союза) и (или) имеющие вид на жительство в иностранном государстве)*  При ответе «да» Вам необходимо заполнить Анкету Клиента-физического лица в целях FATCA | ДА  НЕТ |
| **Укажите бенефициарного владельца:**  ***Бенефициарный владелец*** *-* в целях Федерального закона № 115-ФЗ физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно имеет возможность ***контролировать*** действия Клиента | сам(-а) являюсь бенефициарным владельцем  иное физическое лицо  *необходимо заполнить сведения о бенефициарном владельце* |

Часть 2. (заполняется при необходимости)

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком | Место для ввода текста. |
| Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности | Место для ввода текста. |
| Сведения о финансовом положении | Место для ввода текста. |
| Сведения о деловой репутации | Место для ввода текста. |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества. | Место для ввода текста. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись физического лица-Клиента) (расшифровка подписи)