

## 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 документадата 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)