

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ – АНКЕТА ИДЕНТИФИКАЦИИ		
СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ		
ПОЛЯ, ГДЕ ТРЕБУЕТСЯ ВЫБРАТЬ ОТВЕТ, ПРОСИМ ОТМЕТИТЬ ЗНАКОМ V		
Ф. И. О. _____		
Ф. И. О. при рождении	Пол:	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский
ИНН РФ (при наличии)	СНИЛС (при наличии)	Гражданство
Дата рождения . . . г.	Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность	серия	номер
кем и когда выдан _____		
код подразделения		
Данные миграционной карты:		
серия (при наличии)	номер	
Дата начала срока пребывания в Российской Федерации . . . г.	Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации . . . г.	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: наименование документа серия (при наличии) и номер		
Дата начала срока пребывания в Российской Федерации . . . г.	Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации . . . г.	
Адрес регистрации: индекс страна регион (область, республика, край, район) город/населенный пункт улица дом (корп., стр.) квартира		
Адрес фактического места жительства <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации индекс страна регион (область, республика, край, район) город/населенный пункт улица дом (корп., стр.) квартира		
Контактный телефон	E-mail	Факс
Наличие бенефициарного владельца (БВ)*		
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет – контролирующее лицо отсутствует		
Ф. И. О. БВ		
Дата рождения БВ . . . г.		
Место рождения БВ		
Гражданство БВ	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное (указать):	

* Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

ИНН РФ БВ (при наличии)		
Налоговое резидентство БВ (страна):		
TIN БВ (при наличии)		
<p>Являетесь ли Вы / Ваш бенефициарный владелец (нужное подчеркнуть) иностранным публичным должностным лицом, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющими общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)?</p> <p>В случае ответа «да», укажите степень родства / должность, наименование и адрес работодателя:</p>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы / Ваш бенефициарный владелец (нужное подчеркнуть) должностным лицом публичных международных организаций, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющими общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)?</p> <p>В случае ответа «да», укажите степень родства / должность, наименование и адрес работодателя:</p>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы / Ваш бенефициарный владелец (нужное подчеркнуть) российским публичным должностным лицом, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, а также супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющими общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеперечисленных лиц?</p> <p>В случае ответа «да», укажите степень родства / должность, наименование и адрес работодателя:</p>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы резидентом США, налогоплательщиком США?</p> <p>В случае ответа «да», необходимо предоставить основание для признания статуса налогового резидента США (паспорт гражданина США, Green Card – форма I-551, доказательство долгосрочного пребывания в США¹), а также предоставить форму W-9 и согласие на передачу информации в Налоговую службу США.</p>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы налоговым резидентом другой страны (отличной от Российской Федерации)?</p> <p>В случае ответа «да», перечислите все страны и укажите TIN (ИНН) для каждой страны или причину отсутствия TIN (ИНН):</p>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы санкционным лицом, а также лицом, находящимся под прямым или косвенным контролем лица (лиц) из списка физических лиц (с изменениями и дополнениями), публикуемого источником санкций и действующего на текущий момент, а также списка юридических лиц согласно следующим перечням:</p> <ul style="list-style-type: none"> Идентификационный список секторальных санкций, в отношении которых введены секторальные санкции Список граждан особых категорий и запрещенных лиц и список иностранных лиц, уклоняющихся от санкций, публикуемые OFAC Списки исключенных лиц и списки юридических лиц, публикуемые Министерством торговли США Список запрещенных лиц, Список иностранных террористических организаций и список террористов, публикуемые Государственным департаментом США Списки Европейского союза об ограничительных мерах против физических и юридических лиц Санкционный список в отношении Аль-Каиды, составленный и обновляемый Комитетом по санкциям против Аль-Каиды при Совете безопасности ООН 	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Сведения о деятельности клиента – физического лица		
Сведения о финансовом положении <input type="checkbox"/> устойчивое/ <input type="checkbox"/> неустойчивое		
<p>Сведения о деловой репутации</p> <p><input type="checkbox"/> положительная</p> <p><input type="checkbox"/> негативная (наличие действующей профессиональной дисквалификации, непогашенной судимости, административного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, наличие просроченной задолженности в кредитной организации)</p>		
Сведения о принадлежности (регистрация, место нахождения, наличие счета в банке)		
Исламская республика Иран	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Корейская Народно-Демократическая Республика	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

¹ Срок нахождения физического лица (индивидуального предпринимателя) на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории иностранного государства в текущем году, а также в двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:

- коэффициент для текущего года равен 1 (т. е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);
- коэффициент предшествующего года равен 1/3;
- коэффициент позапрошлого года равен 1/6.

Налоговыми резидентами США не признаются учителя, студенты и стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз типа «F», «J», «M» или «Q».).

Подписывая Анкету идентификации физическое лицо, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе дает свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью Страховая компания "Росгосстрах Жизнь" (121059, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Дорогомилово, ул. Киевская, д. 7, к. 1) на обработку его персональных данных (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу, в том числе в страны, обеспечивающие и не обеспечивающие адекватную защиту прав субъектов персональных данных, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях заключения, сопровождения, исполнения, прекращения договора страхования и перестрахования, продвижения страховых услуг, проведения рекламных и маркетинговых акций, а также выполнения требований законодательства Российской Федерации. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие (при условии их раскрытия в настоящем заявлении): фамилия, имя, отчество, в том числе фамилия, имя, отчество при рождении; пол; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; гражданство; дата рождения; место рождения; номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, дата выдачи документа, орган, выдавший документ; серия и номер миграционной карты; дата начала и окончания срока пребывания в Российской Федерации; данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации; адрес регистрации; адрес фактического места жительства; контактные номера телефонов (мобильного и/или домашнего); адреса электронной почты; факс. ООО СК «Росгосстрах Жизнь» вправе поручить обработку персональных данных другому лицу, на основании заключаемого с этим лицом договора.

Согласие на обработку персональных данных начинается свое действие с момента подписания настоящей анкеты и действует в течение всего срока действия договора страхования, а также в течение 5 (пяти) лет с даты его прекращения. Согласие может быть отозвано в любое время путем направления Страховщику письменного уведомления (путем направления заказного письма с уведомлением о вручении либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика).

Ф.И.О.:	
ПОДПИСЬ	
ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	