

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Дата заполнения анкеты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

☐ Первое оформление анкеты ☐ Обновление сведений

### АНКЕТА:

- ☐ Клиента  
☐ Представителя Клиента

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>1</sup> Клиента – физического лица)

- ☐ Выгодоприобретателя Клиента

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>1</sup> Клиента – физического лица)

- ☐ Бенефициарного владельца Клиента

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>1</sup> Клиента – физического лица)

1. Фамилия, имя, отчество															
2. Дата рождения															
3. Гражданство															
4. СНИЛС (при наличии)															
4.1 ИНН															
4.2 Информация о налоговом резидентстве, согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства <i>(необходимо указать все страны и иностранный идентификационный номер налогоплательщика в каждой стране).</i>	<input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом только в Российской Федерации; <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве: - государство (территория) налогового резидентства: _____ - номер иностранного ИНН: _____														
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность <i>(наименование, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа, код подразделения (при наличии)).</i>															
6. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания.															
7. Адрес фактического проживания (почтовый адрес).															
8. Мобильный телефон (федеральный формат)	8														
9. Телефон/факс															
10. E-mail															
11. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): <i>серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания).</i> Если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.															
12. Сведения о том, является ли физическое лицо иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации и иной организации, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации <i>(в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).</i>	<input type="checkbox"/> Да, являюсь <i>(заполняются строки 14, 15)</i> _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Нет, не являюсь														
13. Сведения о том, является ли физическое лицо супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) лиц, категории которых указаны в п. 12 настоящей анкеты.	<input type="checkbox"/> Да, являюсь <i>степень родства</i> _____ <input type="checkbox"/> Нет, не являюсь														
14. Заполняется в случае положительного ответа в строке 12 Сведения о супруге, близких родственниках (родственниках по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) <i>(указать ФИО (полностью), степень родства).</i>															
15. Заполняется в случае положительного ответа в строке 12 Сведения об источниках происхождения денежных средств или иного имущества <i>(возможные варианты: заработная плата, наследство, пенсия, доходы от предпринимательской деятельности, личные сбережения, процентный доход по вкладам (ценным бумагам), другие (укажите)).</i>															
16. Сведения о том, что Клиент / Представитель Клиента / Выгодоприобретатель действуют от имени (в интересах) либо являются руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, её отделений, представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ <i>(в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет														

<sup>1</sup> Серия и номер паспорта гражданина РФ или данные иного документа, удостоверяющего личность Клиента.

16.1 Заполняется Представителем Клиента		
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя.		
Следующие графы не заполняются при оформлении Анкеты в отношении Представителя, Выгодоприобретателя, Бенефициарного владельца.		
17. Сведения о том, что регистрация контрагента Клиента (место нахождения или место жительства), регистрация (место нахождения) банка, обслуживающего Клиента, осуществлена в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), в отношении которых применяются международные санкции, одобренные РФ, специальные экономические меры в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2006 № 281-ФЗ, в государствах (территориях), отнесенных международными организациями, в том числе международными неправительственными организациями, к государствам (территориям), финансирующим или поддерживающим террористическую деятельность, к государствам (территориям) с повышенным уровнем коррупции и (или) другой преступной деятельности, в государствах или территориях, являющихся государством(территорией), о которых из международных источников известно, что в них незаконно производятся или ими переправляются наркотические вещества, а также государствами или территориями, разрешающими свободный оборот наркотических веществ (кроме государств или территорий, использующих наркотические вещества исключительно в медицинских целях) (список государств (территорий) размещен на сайте Фонда prf-sng.ru; в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).		<input type="checkbox"/> Да, контрагент Клиента зарегистрирован в указанных государствах <input type="checkbox"/> Да, банк, обслуживающий Клиента, зарегистрирован в указанных государствах <input type="checkbox"/> Нет
18. Сведения о том, что Клиент является получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).		<input type="checkbox"/> Да, являюсь <input type="checkbox"/> Нет, не являюсь
19. Сведения о том, имеются ли у Клиента бенефициарные владельцы и/или выгодоприобретатели (если имеются, клиент заполняет аналогичную Анкету на каждое такое лицо).		<input type="checkbox"/> Да, имеются <input type="checkbox"/> Нет, не имеются
20. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Фондом:	<input type="checkbox"/> Получение негосударственной пенсии <input type="checkbox"/> Получение выкупной суммы	
21. Сведения о финансовом положении (общая оценка финансового положения).	<input type="checkbox"/> Стабильное <input type="checkbox"/> Нестабильное	
22. Сведения о деловой репутации.	<input type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная	
23. Является ли Клиент доверительным собственником (управляющим) иностранной структуры без образования юридического лица <sup>2</sup> ? (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
24. Является ли Клиент протектором иностранной структуры без образования юридического лица <sup>3</sup> ? (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

Подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь незамедлительно информировать АО «НПФ «Сургутнефтегаз» обо всех изменениях предоставленной информации, путем предоставления подлинников, либо надлежащим образом заверенных копий соответствующих документов. Обязуюсь обновлять сведения, указанные в настоящей Анкете, не реже одного раза в три года, путем предоставления в АО «НПФ «Сургутнефтегаз» новой Анкеты, либо незамедлительно по запросу АО «НПФ «Сургутнефтегаз».

Прошу считать указанные в настоящей Анкете данные актуальными для всех действующих договоров (заявлений), заключенных (поданных) мной или в мою пользу с (в) АО «НПФ «Сургутнефтегаз».

В случае проведения мною операций к выгоде третьих лиц, обязуюсь незамедлительно предоставлять в АО «НПФ «Сургутнефтегаз» информацию, необходимую для идентификации выгодоприобретателей.

<input type="checkbox"/> даю свое согласие	<input type="checkbox"/> не даю свое согласие
на получение смс (sms) сообщений и иных сообщений (включая почтовые отправления, телефонные, факсимильные сообщения, сообщения по системе мгновенного обмена сообщениями, электронные сообщения (письма), в том числе на предоставленные мною, как выше в настоящей Анкете, так и в последующем, номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты) от АО «НПФ «Сургутнефтегаз», в том числе содержащих информацию об услугах АО «НПФ «Сургутнефтегаз» и его партнеров.	
Я подтверждаю, что указанные в настоящей Анкете номер мобильного телефона и адрес электронной почты являются моими номером телефона и адресом электронной почты, выделенными мне соответствующим оператором связи.	
Я уведомлен(а), что АО «НПФ «Сургутнефтегаз» не несет ответственность за задержки и сбои, возникающие в сетях операторов связи, которые могут повлечь за собой задержки или недоставку смс (sms) сообщений и иных сообщений.	
Я уведомлен(а), что настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления, подписываемого в присутствии уполномоченного лица АО «НПФ «Сургутнефтегаз», либо с нотариальным удостоверением подлинности моей подписи, и считается отозванным с даты его получения АО «НПФ «Сургутнефтегаз».	

Ф.И.О. полностью,  
образец подписи Клиента  
/ Представителя Клиента

✓

<sup>2</sup> Доверительный собственник (управляющий) иностранной структуры без образования юридического лица (ИСБЮЛ) - лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБЮЛ вправе осуществлять деятельность по управлению денежными средствами или иным имуществом, направленную на извлечение дохода (прибыли) в интересах участников (пайщиков, доверителей или иных лиц) либо иных выгодоприобретателей такой ИСБЮЛ.

<sup>3</sup> Протектор - лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБЮЛ наделено полномочиями осуществлять контроль за действиями доверительного собственника (управляющего) ИСБЮЛ или участвует в ее деятельности.

## Приложение к Анкете физического лица

Ф.И.О. Клиента (полностью)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность Клиента (наименование, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа, код подразделения (при наличии)).	
<b>Заполняется при положительном ответе в п.12 Анкеты физического лица.</b>	Должность Клиента, наименование и адрес его работодателя _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.16 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что <input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Представитель Клиента <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель  действует от имени (в интересах), либо является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, её отделений, представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ.	Полное наименование организации _____ _____ _____  ИНН _____ ОГРН _____ КИО (для иностранных юридических лиц) _____ Место нахождения: _____  Статус лица _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.17 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что регистрация контрагента Клиента (место нахождения или место жительства), регистрация (место нахождения) банка, обслуживающего Клиента, осуществлена в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ).	<input type="checkbox"/> контрагент Клиента зарегистрирован в государстве (на территории): Полное наименование государства: _____  Полное наименование контрагента: _____ _____  Место нахождения: _____ _____  <input type="checkbox"/> банк, обслуживающий Клиента, зарегистрирован в государстве (на территории): Полное наименование государства: _____  Полное наименование банка: _____ _____ _____  Место нахождения: _____ _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.18 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что Клиент является получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ.	Наименование гранта: _____  Дата получения: _____  Полное наименование организации: _____ _____  Регистрационный номер _____ КИО _____  Место нахождения: _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.23 Анкеты физического лица.</b>  Является ли Клиент доверительным собственником (управляющим) иностранной структуры без образования юридического лица?	Полное наименование и организационная форма иностранной структуры без образования юридического лица (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления): _____ _____

<p><b>Заполняется при положительном ответе в п.24 Анкеты физического лица.</b></p> <p>Является ли Клиент протектором иностранной структуры без образования юридического лица?</p>	<p>Полное наименование и организационная форма иностранной структуры без образования юридического лица (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления), над доверительным собственником (управляющим) которого Клиент наделен полномочиями осуществлять контроль:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Полное наименование и организационная форма или ФИО доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица за чьими действиями Клиент наделен полномочиями осуществлять контроль:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Дата заполнения приложения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. полностью,  
образец подписи Клиента /  
Представителя Клиента

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Дата заполнения анкеты « 01 » декабря 2021 г.

☐ Первое оформление анкеты ☒ Обновление сведений

### АНКЕТА:

- ☒ Клиента  
☐ Представителя Клиента

☐ Выгодоприобретателя Клиента

☐ Бенефициарного владельца Клиента

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>4</sup> Клиента – физического лица)

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>4</sup> Клиента – физического лица)

(наименование Клиента – юридического лица / Ф.И.О., данные паспорта<sup>4</sup> Клиента – физического лица)

1. Фамилия, имя, отчество	Иванов Иван Иванович												
2. Дата рождения	01.01.1990												
3. Гражданство	Российская Федерация												
4. СНИЛС (при наличии)	000-000-000-00												
4.1 ИНН	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.2 Информация о налоговом резидентстве, согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства (необходимо указать все страны и иностранный идентификационный номер налогоплательщика в каждой стране).	<input checked="" type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом только в Российской Федерации; <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве: - государство (территория) налогового резидентства: _____ - номер иностранного ИНН: _____												
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа, код подразделения (при наличии)).	Паспорт России, 00 00, 000000, 01.01.1900, УМВД России по ХМАО-Югре, 000-000												
6. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания.	ул. Мира, д. 20, кв. 200, г. Сургут, ХМАО-Югра, Россия, 628400												
7. Адрес фактического проживания (почтовый адрес).	ул. Мира, д. 20, кв. 200, г. Сургут, ХМАО-Югра, Россия, 628400												
8. Мобильный телефон (федеральный формат)	8	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. Телефон/факс	0	0	0	0	0	0	0	/	0	0	0	0	0
10. E-mail	m	a	i	l	@	m	a	i	l	.	g	u	
11. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания). Если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.													
12. Сведения о том, является ли физическое лицо иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации и иной организации, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).	<input type="checkbox"/> Да, являюсь (заполняются строки 14, 15) _____ _____ <input checked="" type="checkbox"/> Нет, не являюсь												
13. Сведения о том, является ли физическое лицо супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) лиц, категории которых указаны в п. 12 настоящей анкеты.	<input type="checkbox"/> Да, являюсь степень родства _____ <input checked="" type="checkbox"/> Нет, не являюсь												
14. Заполняется в случае положительного ответа в строке 12 Сведения о супруге, близких родственниках (родственниках по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) (указать ФИО (полностью), степень родства).													
15. Заполняется в случае положительного ответа в строке 12 Сведения об источниках происхождения денежных средств или иного имущества (возможные варианты: заработная плата, наследство, пенсия, доходы от предпринимательской деятельности, личные сбережения, процентный доход по вкладам (ценным бумагам), другие (укажите)).													
16. Сведения о том, что Клиент / Представитель Клиента / Выгодоприобретатель действуют от имени (в интересах) либо являются руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, её отделений, представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет												

<sup>4</sup> Серия и номер паспорта гражданина РФ или данные иного документа, удостоверяющего личность Клиента.



16.1 Заполняется Представителем Клиента	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя.	

Следующие графы не заполняются при оформлении Анкеты в отношении Представителя, Выгодоприобретателя, Бенефициарного владельца.

17. Сведения о том, что регистрация контрагента Клиента (место нахождения или место жительства), регистрация (место нахождения) банка, обслуживающего Клиента, осуществлена в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), в отношении которых применяются международные санкции, одобренные РФ, специальные экономические меры в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2006 № 281-ФЗ, в государствах (территориях), отнесенных международными организациями, в том числе международными неправительственными организациями, к государствам (территориям), финансирующим или поддерживающим террористическую деятельность, к государствам (территориям) с повышенным уровнем коррупции и (или) другой преступной деятельности, в государствах или территориях, являющихся государством(территорией), о которых из международных источников известно, что в них незаконно производятся или ими переправляются наркотические вещества, а также государствами или территориями, разрешающими свободный оборот наркотических веществ (кроме государств или территорий, использующих наркотические вещества исключительно в медицинских целях) (список государств (территорий) размещен на сайте Фонда prf-sng.ru; в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).	<input type="checkbox"/> Да, контрагент Клиента зарегистрирован в указанных государствах <input type="checkbox"/> Да, банк, обслуживающий Клиента, зарегистрирован в указанных государствах <input checked="" type="checkbox"/> Нет
18. Сведения о том, что Клиент является получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете).	<input type="checkbox"/> Да, являюсь <input checked="" type="checkbox"/> Нет, не являюсь
19. Сведения о том, имеются ли у Клиента бенефициарные владельцы и/или выгодоприобретатели (если имеются, клиент заполняет аналогичную Анкету на каждое такое лицо).	<input type="checkbox"/> Да, имеются <input checked="" type="checkbox"/> Нет, не имеются
20. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Фондом:	<input checked="" type="checkbox"/> Получение негосударственной пенсии <input type="checkbox"/> Получение выкупной суммы
21. Сведения о финансовом положении (общая оценка финансового положения).	<input checked="" type="checkbox"/> Стабильное <input type="checkbox"/> Нестабильное
22. Сведения о деловой репутации.	<input checked="" type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная
23. Является ли Клиент доверительным собственником (управляющим) иностранной структуры без образования юридического лица <sup>5</sup> ? (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете)	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
24. Является ли Клиент протектором иностранной структуры без образования юридического лица <sup>6</sup> ? (в случае положительного ответа заполняется Приложение к Анкете)	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет

Подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь незамедлительно информировать АО «НПФ «Сургутнефтегаз» обо всех изменениях предоставленной информации, путем предоставления подлинников, либо надлежащим образом заверенных копий соответствующих документов. Обязуюсь обновлять сведения, указанные в настоящей Анкете, не реже одного раза в три года, путем предоставления в АО «НПФ «Сургутнефтегаз» новой Анкеты, либо незамедлительно по запросу АО «НПФ «Сургутнефтегаз».

Прошу считать указанные в настоящей Анкете данные актуальными для всех действующих договоров (заявлений), заключенных (поданных) мной или в мою пользу с (в) АО «НПФ «Сургутнефтегаз».

В случае проведения мною операций к выгоде третьих лиц, обязуюсь незамедлительно предоставлять в АО «НПФ «Сургутнефтегаз» информацию, необходимую для идентификации выгодоприобретателей.

<input checked="" type="checkbox"/> даю свое согласие <input type="checkbox"/> не даю свое согласие
на получение смс (sms) сообщений и иных сообщений (включая почтовые отправления, телефонные, факсимильные сообщения, сообщения по системе мгновенного обмена сообщениями, электронные сообщения (письма), в том числе на предоставленные мною, как выше в настоящей Анкете, так и в последующем, номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты) от АО «НПФ «Сургутнефтегаз», в том числе содержащих информацию об услугах АО «НПФ «Сургутнефтегаз» и его партнёров.
Я подтверждаю, что указанные в настоящей Анкете номер мобильного телефона и адрес электронной почты являются моими номером телефона и адресом электронной почты, выделенными мне соответствующим оператором связи.
Я уведомлен(а), что АО «НПФ «Сургутнефтегаз» не несет ответственность за задержки и сбои, возникающие в сетях операторов связи, которые могут повлечь за собой задержки или недоставку смс (sms) сообщений и иных сообщений.
Я уведомлен(а), что настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления, подписываемого в присутствии уполномоченного лица АО «НПФ «Сургутнефтегаз», либо с нотариальным удостоверением подлинности моей подписи, и считается отозванным с даты его получения АО «НПФ «Сургутнефтегаз».

Ф.И.О. полностью, образец подписи Клиента / Представителя Клиента	✓ <i>Иванов Иван Иванович</i>	<i>Иванов</i>
---	-------------------------------	---------------

<sup>5</sup> Доверительный собственник (управляющий) иностранной структуры без образования юридического лица (ИСБЮЛ) - лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБЮЛ вправе осуществлять деятельность по управлению денежными средствами или иным имуществом, направленную на извлечение дохода (прибыли) в интересах участников (пайщиков, доверителей или иных лиц) либо иных выгодоприобретателей такой ИСБЮЛ.

<sup>6</sup> Протектор - лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБЮЛ наделено полномочиями осуществлять контроль за действиями доверительного собственника (управляющего) ИСБЮЛ или участвует в ее деятельности.

## Приложение к Анкете физического лица

Ф.И.О. Клиента (полностью)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность Клиента (наименование, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа, код подразделения (при наличии)).	
<b>Заполняется при положительном ответе в п.12 Анкеты физического лица.</b>	Должность Клиента, наименование и адрес его работодателя _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.16 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что <input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Представитель Клиента <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель  действует от имени (в интересах), либо является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, её отделений, представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ.	Полное наименование организации _____ _____ _____  ИНН _____ ОГРН _____ КИО (для иностранных юридических лиц) _____ Место нахождения: _____  Статус лица _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.17 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что регистрация контрагента Клиента (место нахождения или место жительства), регистрация (место нахождения) банка, обслуживающего Клиента, осуществлена в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ).	<input type="checkbox"/> контрагент Клиента зарегистрирован в государстве (на территории): Полное наименование государства: _____  Полное наименование контрагента: _____ _____ _____ Место нахождения: _____ _____ _____  <input type="checkbox"/> банк, обслуживающий Клиента, зарегистрирован в государстве (на территории): Полное наименование государства: _____  Полное наименование банка: _____ _____ _____ Место нахождения: _____ _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.18 Анкеты физического лица.</b>  Сведения о том, что Клиент является получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ.	Наименование гранта: _____  Дата получения: _____ Полное наименование организации: _____ _____ _____  Регистрационный номер _____ КИО _____ Место нахождения: _____ _____
<b>Заполняется при положительном ответе в п.23 Анкеты физического лица.</b>  Является ли Клиент доверительным собственником (управляющим) иностранной структуры без образования	Полное наименование и организационная форма иностранной структуры без образования юридического лица (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления):

юридического лица?	
<p><b>Заполняется при положительном ответе в п.24 Анкеты физического лица.</b></p> <p>Является ли Клиент протектором иностранной структуры без образования юридического лица?</p>	<p>Полное наименование и организационная форма иностранной структуры без образования юридического лица (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления), над доверительным собственником (управляющим) которого Клиент наделен полномочиями осуществлять контроль:</p> <p>Полное наименование и организационная форма или ФИО доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица за чьими действиями Клиент наделен полномочиями осуществлять контроль:</p>

Дата заполнения приложения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ф.И.О. полностью,  
образец подписи Клиента /  
Представителя Клиента

✓

По вопросу заполнения приложения к анкете физического лица просим обратиться в Фонд по номеру телефона 8-800-200-14-29 (звонок по России бесплатный).