

# АНКЕТА КЛИЕНТА

(физического лица)

Фамилия .....  
Имя .....  
Отчество .....  
Место и дата рождения .....  
Гражданство ☐ Россия ☐ Иное: ..... Пол: мужской ☐ женский ☐

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): .....

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа .....  
Серия, номер документа .....  
Кем, когда выдан документ, код подразделения.....

Данные миграционной карты: .....  
(номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: .....  
(серия (если имеется), номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)

Адрес места жительства (регистрации):

Почтовый индекс ..... Район .....  
Населенный пункт .....  
Улица (проспект и т.п.) .....  
Номер дома ..... Номер корпуса (строения, владения) ..... Номер квартиры .....  
Телефон (дом.) ..... Факс .....

Адрес места жительства (фактического пребывания) ☐ совпадает с адресом регистрации

Почтовый индекс ..... Район .....  
Населенный пункт .....  
Улица (проспект и т.п.) .....  
Номер дома ..... Номер корпуса (строения, владения) ..... Номер квартиры .....  
Телефон (дом.) ..... Факс .....

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (его родственником), должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? *(при положительном ответе нужно подчеркнуть)* .....

Место работы:

Наименование предприятия .....  
Подразделение (цех, отдел) .....  
Должность .....  
Телефон (раб.) ..... Факс .....  
Телефон (моб.) .....  
E-mail .....

Бенефициарный владелец (физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия клиента) (статья 3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»)

*Дополнительно заполняется Анкета бенефициарного владельца (в случае если данный клиент не является Бенефициарным владельцем)*

Правильность сведений, указанных мною в настоящей анкете, подтверждаю:

✓

Подпись клиента

...../...../.....  
число месяц год

**Заполняется Банком:**

Решение о признании иного физического лица Бенефициарным владельцем по следующим основаниям (в случае, если данный Клиент не является Бенефициарным владельцем):

- ☐ физическое лицо имеет право (возможность) на основании договора с клиентом оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на решения, принимаемые клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента, в частности, физическое лицо имеет возможность воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (о выдаче кредитов, гарантий и т.д.), включая существенные условия сделок, а также финансовых операций;
- ☐ иные самостоятельно определяемые Банком факторы, на основании которых физическое лицо квалифицировано в качестве бенефициарного владельца

Уровень риска осуществления клиентом легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма и обоснование оценки риска .....

Дата начала отношений с клиентом ..... Дата обновления анкеты .....

Ф.И.О. и должность сотрудника, ответственного за работу с клиентом .....