***Приложение 1***

АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**Часть I – ИДЕНТИФИКАЦИЯ (заполняется клиентом)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия**  |  |
| **Имя**  |  |
| **Отчество** *(если имеется)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство**  |  |
| **Сведения о документе, удостоверяющем личность**  | Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия:\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(если имеется) |
| **Данные миграционной карты***заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства* | № карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания в РФ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока пребывания в РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Данные документа подтверждающего право** **иностранного гражданина (или лица без гражданства) на** **пребывание (проживание) в РФ (виза, разрешение на** **временное пребывание и др.)***заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства* | Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Адрес места жительства (регистрации)** **или места пребывания**  | Место жительства (регистрации)Место пребывания  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** *(при наличии)* |  |
| **Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** (*при наличии*). |  |
| **Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента** *(в случае открытия счета (внесения вклада) представителем, в случае предоставления клиентом права распоряжаться счетом (вкладом) иному лицу)****!*** *При наличии представителя дополнительно заполняется* ***Анкета представителя****, являющаяся неотъемлемой частью* ***Анкеты клиента - физического лица*** | ФИО представителя - физического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование документа, на котором основаны полномочия представителя клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок действия документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Контактная информация** *(номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))* |  |
| **Действует ли клиент к выгоде другого лица (выгодоприобретателя), в т. ч. на основании агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управления (указать реквизиты договора: наименование/ФИО выгодоприобретателя, наименование договора, номер, дата, срок действия)?** ***!*** *При наличии выгодоприобретателя дополнительно заполняется* ***Анкета выгодоприобретателя****, являющаяся неотъемлемой частью* ***Анкеты клиента - физического лица***  |  |
| **Имеется ли лицо контролирующее ваши действия как клиента (то есть бенефициарный владелец)?***Если «ДА», то необходимо указать фамилию, имя, а также отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство, дату и место рождения, реквизиты* *документа**, удостоверяющего личность, данные* *миграционной карты**,* *документа**, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии), информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)* (*при наличии*), *контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)) указанного лица**Представляются копии указанных документов****!*** *Информация о принятие решения о признании бенефициарным владельцем иного физического лица с обоснованием принятого решения указывается в Анкете физического лица/индивидуального предпринимателя Часть II.I. –Бенефициарные владельца и заполняется сотрудниками Банка* |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) иностранным публичным должностным лицом (далее – ИПДЛ)?***Если «ДА», то необходимо указать должность ИПДЛ, наименование и адрес работодателя и источники происхождения денежных средств или иного имущества ИПДЛ* |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) супругом(-ой) ИПДЛ, близким родственником ИПЛД либо лицом, действующим от имени ИПДЛ, его супруга (-и) или родственников?**Близкими родственниками считаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные*Если «ДА», то необходимо указать степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к ИПДЛ, ФИО и должность ИПДЛ, наименование и адрес его работодателя* |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) должностным лицом публичной международной организации (далее – МПДЛ)?***Если «ДА», то необходимо указать должность МПДЛ и наименование и адрес его работодателя*  |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) супругом(-ой) МПДЛ, близким родственником МПЛД либо лицом, действующим от имени МПДЛ, его супруга (-и) или родственников?**Близкими родственниками считаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные*Если «ДА», то необходимо указать степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к МПДЛ, ФИО и должность МПДЛ, наименование и адрес его работодателя* |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) лицом, занимающим государственную должность РФ, должность члена Совета директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации или иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (далее – РПДЛ)?***Если «ДА», то необходимо указать должность РПДЛ и наименование и адрес его работодателя* |  |
| **Является ли клиент или контролирующее его действия лицо (бенефициарный владелец) супругом(-ой) РПДЛ, близким родственником РПЛД либо лицом, действующим от имени РПДЛ, его супруга (-и) или родственников?**Близкими родственниками считаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные*Если «ДА», то необходимо указать степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к РПДЛ, ФИО и должность РПДЛ, наименование и адрес его работодателя* |  |
| **Операции, планируемые/проводимые по счетам (вкладам) не связаны с предпринимательской деятельностью***! В случае если клиент планирует/проводит операции, связанные с предпринимательской деятельностью, то заполняется* ***Анкета клиента - индивидуального предпринимателя****, а также представляется документ, подтверждающий его право на осуществление предпринимательской деятельности* |

**Дата оформления Анкеты \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 201\_\_\_ г.**

**Дата обновления Анкеты \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 201\_\_\_ г.**

**Клиент - физическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *подпись ФИО*

**Сотрудник Банка, заполнивший (обновивший) анкету (досье) клиента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *должность*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись ФИО*