***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*](consultantplus://offline/ref=45643151E22E4B521D7DBCA7D53609CA9DA67EFD435A36FD4E26411DB3C6463125C973CA85173325w2p8I)*, удостоверяющего личность, данные* [*миграционной карты*](consultantplus://offline/ref=45643151E22E4B521D7DBCA7D53609CA9AA278FD47586BF7467F4D1FB4C9192622807FCB851733w2p4I)*,* [*документа*](consultantplus://offline/ref=45643151E22E4B521D7DBCA7D53609CA9DA67EFD435A36FD4E26411DB3C6463125C973CA85173324w2p9I)*, 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*