## Приложение 1.1.

Анкета клиента — физического лица (по операциям без открытия банковского счета)

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя и 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 по иностранными гражданам | № карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Данные документа подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание(проживание) в РФ** (визы, разрешения на временное пребывание и др.)заполняется по иностранными гражданам | 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 его 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))* |  |
| **Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица (выгодоприобретателя), в частности наличие: агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управлении.** **!** *При наличии выгодоприобретателя заполняется Анкета выгодоприобретателя, являющаяся неотъемлемой частью Анкеты клиента- физического лица (по операциям без открытия р/счета)* |  |
| **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, 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 его 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 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 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* |  |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента** *Отметить нужное знаком* **«V»** | **Заработная плата и (или) социальные выплаты, полученные от работодателей**  |  |
| **Доходы от выполнения договоров гражданско-правового характера** |  |
| **Доходы от предпринимательской деятельности** |  |
| **Доходы от сдачи в аренду недвижимости и (или) иного имущества**  |  |
| **Доходы от продажи недвижимости и (или) иного имущества** |  |
| **Иные источники (указать, какие именно)** |  |
| **Цели установления и характер деловых отношений Клиента с Банком, цель финансово-хозяйственной деятельности** *Отметить нужное знаком* **«V»** **!** *Данная графа заполняется в случае установления в отношении клиента повышенного уровня риска* | **Перевод денежных средств без открытия банковского счета** |  |
| **Покупка или продажа наличной иностранной валюты** |  |
| **Иные цели (указать, какие именно)** |  |
| **В случае осуществления клиентом перевода денежных средств указывается его направление** *Отметить нужное знаком* **«V»****!** *Данная графа заполняется в случае установления в отношении клиента повышенного уровня риска* | **Перевод осуществляется на территории РФ** |  |
| **Перевод осуществляется за пределы РФ** |  |
| **Сведения о финансовом положении** *Отметить нужное знаком* **«V»****!** *Данная графа заполняется в случае установления в отношении клиента повышенного уровня риска* | **Хорошее**  |  |
| **Среднее** |  |
| **Плохое** |  |
| **Сведения о деловой репутации***Отметить нужное знаком* **«V»****!** *Данная графа заполняется в случае установления в отношении клиента повышенного уровня риска* | **Положительная (сведения об отрицательных факторах отсутствуют)** |  |
| **Отрицательная**  |  |
| **Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности**: * *дата проверки*
* *результаты проверки*

*(при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента.)* |  |
| **Сведения о степени (уровне) Риска** |  |
| **Обоснование оценки Риска** |  |
| **Дата начала/прекращения отношений с клиентом**  |  |
| **Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание** |  |

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

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

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

  *подпись ФИО*

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

 *должность*

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

 *подпись ФИО*