

**Анкета  
физического лица**  
(каждый лист Анкеты заверяется)

Раздел I из II

- клиента.
- бенефициарного владельца \_\_\_\_\_  
(указать наименование, ИНН – юридического лица или ФИО клиента, по отношению к которому физическое лицо является бенефициарным владельцем и долю участия/ степень или вид контроля);
- представителя клиента \_\_\_\_\_  
(указать наименование и ИНН организации или ФИО лица в интересах и(или) по поручению которого действует данное физическое лицо с указанием документа и его реквизитов (Пример: Представителя ООО «РиК» ИНН 7725111111 действующего на основании доверенности от 01.01.2013 №1)
- выгодоприобретателя, действующего на основании \_\_\_\_\_

Указать основания, свидетельствующие о том, что клиент действует к выгоде лица, информация о котором представлена в настоящей Анкете (Указывается номер и вид документа, либо иная информация, позволяющая установить основания действия клиента к выгоде указанного в Анкете лица).

1. Фамилия, Имя и Отчество (при наличии последнего) \_\_\_\_\_

Необходимо указать полностью. Пример: Иванов Иван Иванович

2. Дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. 3. Гражданство (подданство) \_\_\_\_\_

4. Место рождения \_\_\_\_\_

Заполняется по паспорту

5. Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

Указывается вид документа. Пример: паспорт гражданина РФ

Реквизиты: серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ код подразделения(при наличии) \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ когда « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

6. Для граждан иностранных государств:

- Данные миграционной карты иностранного гражданина: Номер карты \_\_\_\_\_

- Дата начала срока пребывания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

- Дата окончания срока пребывания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

-Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (вид на жительство, разрешения на временное проживание, виза, иной документ):

Вид документа \_\_\_\_\_ серия (если имеется) \_\_\_\_\_ номер (если имеется) \_\_\_\_\_

Дата начала срока действия права пребывания (проживания) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

7. Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_

Правила заполнения: 1) «Страна регистрации» 2) «Регион РФ» пример – Калужская область 3) «Край, Область, Район» в случае, если населенный пункт не является региональным центром 4) «Населенный пункт» пример: Москва 5) Адрес» (улица, площадь, проспект, переулок и т.п.) 6) «Дом» 7) «Корпус, строение» 8) «комната, квартира, офис».

8. Место пребывания \_\_\_\_\_

Правила заполнения: см. пункт 7.

10. Способ связи (тел. 1) \_\_\_\_\_ (тел. 2) \_\_\_\_\_

(Основной контактный)

(Дополнительный контактный)

Факс \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

11. ИНН (при наличии):

12. СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования) (при возможности):    -    -

13. Наличие бенефициарного владельца\*:  - Да  - Нет

В случае положительного ответа указывается ФИО физического лица – бенефициарного владельца:

Решение Банка \_\_\_\_\_

\* Бенефициарный владелец - лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц), имеет возможность контролировать действия клиента. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

На каждое физическое лицо, являющееся бенефициарным владельцем, оформляется отдельная Анкета бенефициарного владельца.

14. Настоящим подтверждаю, что лицо, указанное в настоящей Анкете, и/или бенефициарные владельцы данного лица, являются или могут являться налоговыми резидентами иностранного государства, в том числе США, и/или получателем FDAP\* платежей от источников в США:

- Да  
 - Нет  
 - Информацией не располагаем

При ответе «Да» или «Информацией не располагаем» необходимо заполнить «Анкету клиента физического лица – иностранного налогоплательщика (Приложение 5.2.)».

\* - **FDAP - Fixed, Determinable, Annual, Periodical Income (FDAP) - Фиксированный, Определяемый, Годовой, или Периодический доход клиента Банка от источника на территории США** (к ним относятся: - Компенсация за оказание персональных услуг (например, комиссий и валовых поступлений от выступлений); - Пенсии и аннуитеты; - Алименты; - входящие платежи за недвижимость (сдача в аренду, за исключением поступлений от продажи); - роялти; - стипендии и стипендиальные гранты; - другие гранты, призы и награды; - комиссии от продаж, зачисляемые ежемесячно; - премии иностранным художникам за выставляемые на территории США картины; - оплаты иностранным боксерам за выигранные бои в США и т.п.).

15. Наличие выгодоприобретателя\*:  - Да  - Нет

\* **Выгодоприобретатель** - лицо, к выгоде которого действует клиент, в частности на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении банковских операций и иных сделок.

При наличии положительного ответа заполняется Анкета выгодоприобретателя. Информация, указанная в Анкете выгодоприобретателя подтверждается документально, оригиналами либо надлежаще заверенными копиями учредительных документов (комплект документов аналогичен представляемому для идентификации клиента).

Сведения о выгодоприобретателе (Наименование, ФИО, паспорт номер, серия, ИНН (при наличии)): \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является полной и достоверной.

В полной мере осознаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о лице, указанном в настоящей Анкете, в соответствии с действующим законодательством.

Обязуюсь предоставлять в Банк сведения о выгодоприобретателях, в том числе при проведении операций по агентским договорам, договорам поручения, комиссии и доверительного управления.

Обязуюсь немедленно информировать Банк обо всех изменениях представленной информации, а также предоставить информацию, идентифицирующую лицо, указанное в настоящей Анкете, в качестве иностранного налогоплательщика, не позднее пятнадцати рабочих дней со дня направления соответствующего запроса Банком или в течение тридцати дней со дня официального изменения сведений и/или статуса такого лица.

Даю согласие на обработку указанных данных и проведение проверки достоверности сведений, в том числе на получение дополнительной информации.

Даю согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон №173-ФЗ), которое является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, Рос финмониторинг, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

Ф.И.О. заполнившего анкету \_\_\_\_\_

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