# АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

*(заполняется клиентом)*

|  |  |
| --- | --- |
|  Лицо, на которое заполняется Анкета | ❑ Клиент (заполнить ВСЕ разделы)❑ Представитель Клиента (заполнить Раздел 1Анкеты)❑ Выгодоприобретатель (заполнить Раздел 1Анкеты) |
| 1. **Сведения об индивидуальном предпринимателе**
 |
| 1.1 | Фамилия |  |
| 1.2 | Имя |  |
| 1.3 | Отчество (при наличии) |  |
| 1.4 | Дата рождения |  |
| 1.5 | Место рождения\*\*\*\*\* |  |
| 1.6 | Гражданство\*\*\*\*\* |  |
| 1.7 | Адрес места жительства (регистрации)\*\*\*\*\* |  |
| 1.8 | Адрес места пребывания *(для иностранных граждан)*\*\*\*\*\* |  |
| 1.9 | ИНН (при наличии) |  |
| 1.10 | Страховой номер индивидуального лицевого счета СНИЛС (при наличии) |  |
| 1.11 | ОГРН |  |
| 1.12 | Номера контактных телефонов и факсов\*/\*\*\*\*\* (если имеются) | рабочий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс: |
| 1.13 | Адрес электронной почты (e-mail) |  |
| 1.14 | Сведения о документе, удостоверяющем личность | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи  |
| 1.15 | Данные миграционной карты\*\*\*\*\*\* | Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончании срока пребывания  |
| 1.16 | Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\*\*\*\*\*\* | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока действия права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания действия срока права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.17 | Сведения о наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций  | Вид\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Перечень видов лицензируемой деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.18 | Являетесь ли Вы ❑ Да *(указать, заполнить Анкету ПДЛ)*❑ Нет | ❑ Иностранным публичным должностным лицом (далее – ИПДЛ)\*\*1❑ Российским публичным должностным лицом(далее – РПДЛ)\*\*2❑ Должностным лицом международных публичных организаций(далее – МПДЛ)\*\*3Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❑ Являюсь родственником/супругой(-ом) лица, принадлежащего к категории ❑ ИПДЛ, ❑ РПДЛ, ❑МПДЛСтепень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.19 | Если Анкета заполняется на Выгодоприобретателя | Основания признания лица Выгодоприобретателем *(например, договор поручения, договор комиссии, агентский договор, договор доверительного управления и т.п.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1.20 | Сведения о документе, на котором основаны полномочия представителя *(заполняется в случае, если юридическое лицо/иностранная структура без образования юридического лица является Представителем клиента*) | Наименование документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.21 | Является ли ИП налоговым резидентом только в Российской Федерации? | ❑ДА, является налоговым резидентом только в РФ;❑НЕТ, является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах):

|  |  |
| --- | --- |
| Страна | Идентификатор налогоплательщика *(в случае отсутствия указать причину)* |
|  |  |
|  |  |

*\*При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Анкету клиента – физического лица/ИП для целей выявления иностранных налогоплательщиков (Приложение №2 к Положению об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами)* |
| 1.22 | Является ли хотя бы одно из следующих утверждений верным | ❑Являюсь налогоплательщиком США;❑Являюсь Иностранным финансовым институтом для целей FATCA;❑Выступаю в роли посредника (по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц);❑Данные утверждения не применимы для ИП. |
| **2. Дополнительные сведения** |
| 2. | Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности |
| 2.1 | Цель установления отношений с Банком: | ❑ расчетно-кассовое обслуживание❑ кредитование❑ размещение свободных денежных средств❑ иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.2 | Предполагаемый характер отношений с Банком | ❑краткосрочный (до 1 года)❑долгосрочный (более 1 года)❑ для проведения разовых операций |
| 2.3 | Сведения о количестве планируемых операций по счету в месяц | ❑ до 10 ❑ до 100 ❑ до 1000❑ свыше 1000 |
| 2.4 | Сведения о сумме планируемых операций (предполагаемые обороты по счету) в месяц  | ❑ до 500 тыс. руб. ❑ до 1 млн. руб.❑ до 10 млн. руб.❑ до 100 млн. руб.❑ свыше 100 млн. руб. |
| 2.5 | Планируемая сумма операции по снятию денежных средств, в наличной форме, в том числе: |  руб./мес. |
| -на выплату заработной платы и иных форм материального вознаграждения |  руб./мес. |
| - на иные цели (при наличии) |  руб./мес. |
| 2.6 | Планируемая сумма операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (при наличии)  | руб./мес. |
| 2.7 | Прогнозируемая прибыль за месяц | руб./мес. |
| 2.8 | Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через Банк: | ❑договор купли-продажи (товарный) ❑ агентский договор❑договор комиссии ❑ договор займа;❑договор купли-продажи ценных бумаг❑иные *(указать)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.9 | Сфера деятельности/отрасль производства: | ❑ производство ❑ торговля оптовая / розничная *(нужное подчеркнуть)*❑ предоставление услуг ❑ транспорт ❑ финансовая деятельность ❑ строительство ❑ добыча полезных ископаемых ❑ энергетика ❑ туризм ❑ благотворительная деятельность ❑ комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат)❑ деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений ❑ деятельность, связанная с реализаций антиквариата, мебели, легковых транспортных средств *(нужное подчеркнуть)*❑ иная *(указать какая)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.10 | Наименование кредитной организации, через которую осуществляются или будут осуществляться платежи в бюджет и выплата заработной платы |  |
| 2.11 | Укажите какие из указанных видов собственных, либо находящихся в пользовании на основании договора аренды основных средств или иного имущества, необходимых для осуществления деятельности имеются в Вашей организации | ❑ Производственные мощности❑ Складские помещения❑ Транспортные средства❑ Торговые точки❑ Офисные помещения❑ Прочие (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.12 | Основные (постоянные) контрагенты по движению денежных средств |
| ИНН | Наименование |
| Плательщики (*не более 3-х*): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Получатели (*не более 3-х)*: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ❑ Постоянные контрагенты отсутствуют |
| 2.13 | Укажите виды финансовой отчетности и справок, которые готовы предоставить в Банк (необходимо приложить выбранные документы, *допускается предоставление одного или нескольких документов*): | ❑копия годовой (либо квартальной) налоговой декларации❑иные формы отчетности (по условиям законодательства страны регистрации юридического лица-нерезидента)*(указать наименование формы отчетности)*❑не могут быть представлены *(при выборе данного пункта обязательно указать причину в пункте 4 настоящего раздела)* |
| 2.14 | Сведения о финансовом положении не могут быть представлены ввиду того что: | ❑ прошло менее 3-х месяцев с момента регистрации❑ с момента регистрации прошло более 3-х месяцев, но не закончился отчетный период❑отсутствуют требования предоставления финансовой отчетности по условиям законодательства страны регистрации ИП (*заполняется нерезидентом)*❑ Иное (*при выборе данного пункта обязательно указать причину)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.15 | Производства по делу о несостоятельности (банкротстве) в отношении ИП | ❑отсутствуют❑ведутся |
| 2.16 | Вступившие в силу решения судебных органов в отношении ИП о признании его несостоятельным (банкротом) | ❑отсутствуют❑ имеются |
| 2.17 | Процедуры ликвидации в отношении ИП по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию | ❑не проводятся❑ проводятся |
| 2.18 | Факты неисполнения ИП своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах | ❑отсутствуют❑ имеются |
| 2.19 | Применяемая система налогообложения  | Указать вид налогообложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Специальный режим налогообложения:❑ отсутствует ❑ имеется *(указать вид)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.20 | Сведения о деловой репутации |
| 2.20.1 | деловая репутация | ❑ положительная❑ негативная❑ отсутствует (с дата гос. регистрации прошло менее 3-х месяцев |
| 2.20.2 | Предоставление сведений о деловой репутации *(при наличии возможности, в целях подтверждения деловой репутации прилагаются отзывы в произвольной форме об ИП от его деловых партнеров, находящихся на обслуживании в АО БАНК «Ермак» и (или) от других кредитных организаций, в которых ИП ранее находился на обслуживании)* | ❑Прилагаются❑Отсутствуют |
| 2.20.3 | Источник происхождения денежных средств | ❑результаты предпринимательской деятельности❑ заемные средства❑ иное (указать) |
| 2.21 | Наличие счетов в других Банках | ❑ отсутствуют❑ имеЮТСЯ в следующих банках:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❑ имеЛИСЬ в следующих банках:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.22 | Сведения о выгодоприобретателе(ях)\*\*\**(ФИО или наименование организации полностью, ИНН; необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого)* | ❑ отсутствует *(заявитель не работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.)*❑ имеется *(указать ФИО/наименование)*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 2.23 | Бенефициарный владелец\*\*(*Указать ФИО полностью и дополнительно заполнить анкету на всех бенефициарных владельцах):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Информация о возможностях контроля действий организации:❑ физическое лицо прямо или косвенно (через третьих лиц, в т.ч. через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% капитале);❑ прямо или косвенно контролирует действия клиента, в т.ч. имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом;❑ иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.24 | Представитель*(При наличии необходимо предоставить сведения обо всех представителях по форме анкеты – физического лица, Приложение 6 ПВК)* | ❑ отсутствует❑ имеется *(указать)*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Сведения, подтверждающие наличие полномочийНаименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер документа, на котором основаны полномочия представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Все пункты анкеты являются обязательными для заполнения!***

**Настоящим подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной и полной. Я проинформирован (на) о том, что в случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения, а также в сведения о представителях бенефициарных владельцах или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Банк в течение 7 рабочих дней.**

Я согласен(-на) на осуществление АО БАНК «Ермак» (далее - Банк) обработки (сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа) (в том числе передачи третьим лицам для обработки), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения), в том числе автоматизированной, моих персональных данных, указанных в настоящих Сведениях, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". Указанные мной персональные данные предоставляются в целях получения банковских услуг, а также в целях информирования меня об изменениях в тарифах Банка, а также о других продуктах и услугах Банка.

Настоящее согласие предоставляется с момента подписания настоящих Сведений и действует до момента его отзыва. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в Банк письменного уведомления об отзыве согласия в произвольной форме, если иное к тому моменту не будет установлено действующим законодательством.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.

Заполняется сотрудниками банка:

Решение о признании физического лица бенефициарным владельцем, принято уполномоченным сотрудником Банка, согласно п.16 Р.2 настоящей Анкеты:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

Оценка уровня (степени) Риска клиента проведена ответственным сотрудником Банка:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

Сведения проведены ответственным сотрудником Банка о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента)

❑ В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности не выявлена

❑ В отношении клиента выявлена информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму. Информация содержится в Перечне/Решении (нужное подчеркнуть) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Номера телефонов указываются в следующем формате: +7 (код) номер телефона

\*\* **Бенефициарный владелец** – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридичексих лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в т.ч. имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом. Бенефициарным владельцем клиента – физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо. На бенефициарного владельца необходимо предоставить Анкету по форме Банка.При изменении сведений о бенефициарном владельце Клиент должен своевременно представить в Банк новые сведения.

\*\*\* **Выгодоприобретатель** – лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами или иным имуществом.На Выгодоприобретателя необходимо предоставить Анкету по форме Банка. При изменении сведений о выгодоприобретателе Клиент должен своевременно представить в Банк новые сведения. Установление и идентификация Выгодоприобретателя не осуществляется, если Клиент является субъектом статьи 5 и (или) 7.1. Федерального Закона 115-ФЗ.

\*\*\*\*1 - ИПДЛ – это лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории.

\*\*\*\*2 – РПДЛ– физические лица, находящиеся или принимаемые на обслуживание и замещающие (занимающие) 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 федеральныхзаконов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

\*\*\*\*3 – МПДЛ - лица, которым доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории.

\*\*\*\*\* **В случае совпадения хотя бы одному из нижеуказанных критериев, необходимо дополнительно заполнить Анкету клиента – физического лица / индивидуального предпринимателя для целей выявления иностранных налогоплательщиков.**

Для физического лица:

1. Наличие гражданства иностранного государства, вида на жительство в иностранном государстве (в США GreenCard);
2. Место рождения – иностранное государство;
3. Адрес регистрации проживания в иностранном государстве;
4. Телефонный номер, зарегистрированный в иностранном государстве (начинается не на +7 или 8);
5. Наличие постоянно действующего поручения о переводе средств на счета финансовых институтов в иностранном государстве;
6. Право подписи или доверенность предоставлены физическому лицу с адресом в иностранном государстве или владельцу американской GreenCard;
7. Единственный адрес для счета – «для передачи» или «до востребования». (применяется для новых клиентов)

**\*\*\*\*\*\*** Поле Анкеты заполняется только иностранными гражданами или лицами без гражданства.