|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** |  | | | | **Имя** |  | | | **Отчество** *(при наличии)* | | | |  | |
| **Дата рождения** |  | | | | **Место рождения** |  | | | **Гражданство** | | | |  | |
| **Адрес места жительства (регистрации)** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Адрес места пребывания** | | | | | | Совпадает с адресом регистрации  иное *(указать):* | | | | | | | | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** | | | | | |  | | | | | | | | |
| [**СНИЛС** *(при наличии)*](file:///C:\Users\kutyavinadv\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.MSO\F6B9A30D.xlsx#RANGE!A20) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | | | | | Паспорт гражданина Российской Федерации (РФ)  иное *(указать)*: | | | | | | | | |
| Серия *(при наличии)* и номер | |  | | | | Дата выдачи | | | | |  | | | |
| Орган, выдавший документ | |  | | | | Код подразделения *(при наличии)* | | | | |  | | | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** | | | | | | разрешение на временное пребывание  вид на жительство  виза  миграционная карта  иное *(указать):* | | | | | | | | |
| Серия *(при наличии)* и номер | | | | Дата начала срока действия права | | | | Дата окончания срока действия права | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **Web-сайт в сети Интернет, доменное имя** *(при наличии)* | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Контактная информация** | | | Почтовый адрес | | | Совпадает с адресом регистрации  иное *(указать):* | | | | | | | | |
| Телефон | | |  | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | |  | | | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Осуществление деятельности, подлежащей лицензированию | | | | | | нет  да | | | | | | | | |
| Тип физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации частной практикой | | | | | | нотариус  адвокат  арбитражный управляющий  иное *(указать):*  Регистрационный номер:  Место государственной регистрации: | | | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ, ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПДЛ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наличие представителей** | | | | | | нет  да *(см. Анкету представителя)*  ФИО всех представителей *(указать)* | | | | | | | | |
| **Наличие бенефициарных владельцев** | | | | | | нет, бенефициарным владельцем является само физическое лицо  да *(см. Анкету бенефициарного владельца),*  ФИО всех бенефициарных владельцев *(указать)* | | | | | | | | |
| **Наличие выгодоприобретателей** | | | | | | нет  да *(см. Анкету выгодоприобретателя)* | | | | | | | | |
| **Сведения о принадлежности клиента к категории публичных должностных лиц (ПДЛ)** | | | | | | нет  да *(указать):*  ПДЛ РФ ИПДЛ  ПДЛ МО | | | | | | | | |
| Должность | | |  | | | Место работы и адрес работодателя: | | | | | |  | | |
| **Клиент является лицом, связанным с ПДЛ РФ / ИПДЛ / ПДЛ МО** | | | | | | нет  да *(указать ниже)* | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | |  | | | | Статус | | | супруг  супруга  иное *(указать):* | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ**  **СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, о финансовом положении и деловой репутации** | | | | | | | | | | | | | | |
| Цели установления деловых отношений с Банком | | | | | | услуги эквайринга  иное *(указать)*: | | | | | | | | |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и/или иного имущества | | | | | | Средства от предпринимательской деятельности  иное *(указать)*: | | | | | | | | |
| Наличие производства по делу о несостоятельности (банкротстве) или вступивших в силу решений судебных органов о признании организации несостоятельной (банкротом), проведения процедур ликвидации | | | | | | нет  да | | | | | | | | |
| Наличие у клиента действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов: | | | | | | нет  да | | | | | | | | |
| **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА** | | | | | | | | | | | | | | |
| Государство (территория) налогового резидентства | | | | | | Российская Федерация  иное *(указать)*: | | | | | | | | |
| Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) 1 | | | | | | TIN №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  законодательство страны не предусматривает присвоение TIN  компетентный орган страны не присвоил TIN *(указать причину)*: | | | | | | | | |
| ФИО (на латинице)[[1]](#footnote-2) | | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес регистрации (пребывания) в иностранном государстве (на латинице)1 | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОДПИСЬ КЛИЕНТА** | |
| **Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь в течение 7 рабочих дней предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку:** | |
| Должность |  |
| ФИО (полностью) |  |
| Основание полномочий |  |
| Подпись, МП |  |
| Дата заполнения Анкеты | «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

1. *Поля заполняются только иностранными налоговыми резидентами.* [↑](#footnote-ref-2)