

АНКЕТА-ОПРОСНИК ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ	<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	<input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРАТЕТЕЛЬ	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ
Ф.И.О., дата рождения клиента			

Фамилия, Имя и Отчество (при наличии последнего)						
Дата рождения		Место рождения				
СНИЛС		ИНН (при наличии)		Гражданство <input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> иное: _____		
Адрес регистрации						
Адрес фактический						
Имеется ли у Вас одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве (при ответе «да», укажите страну)? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____						
Являетесь ли Вы налогоплательщиком иностранного государства (при ответе «да», укажите страну)? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____						
Сведения о документе, удостоверяющем личность	<input type="checkbox"/> Паспорт РФ <input type="checkbox"/> иной: _____	Серия	Номер	Дата выдачи	Орган, выдавший документ:	Код подразделения:
Номера телефонов/факсов (если имеются) моб.: _____ раб.: _____ дом.: _____ факс: _____					Иная контактная информация (если имеется)	

Являетесь ли Вы:		<input type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА, являюсь ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ <i>(подчеркнуть нужное)</i>	
– иностранным публичным должностным лицом (далее – «ИПДЛ»)					
– должностным лицом публичных международных организаций (далее – «МПДЛ»)					
– лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (далее – «РПДЛ»)				Должность: Место работы: Источники дохода:	
Являетесь ли Вы супругом/близким родственником (родитель, ребенок, бабушка, дедушка, бабушка, внук, полнородный и неполнородный (имеющий общих отца или мать) брат и сестра, усыновитель и усыновленный) лица, являющегося ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. Если да, укажите должность, место работы, степень родства, источники дохода.		<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА		Должность: Источники дохода:	
Имеете ли Вы бенефициарного владельца в лице другого физического лица? (в случае наличия бенефициарного владельца, заполняется анкета бенефициарного владельца)		<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА			
В случае заполнения анкеты представителем клиента указать сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента.		Наименование документа: Дата выдачи:		Номер документа: Срок действия:	
Сведения о выгодоприобретателях		<input type="checkbox"/> действуют к собственной выгоде <input type="checkbox"/> действуют к выгоде или в интересах другого лица: сведения о выгодоприобретателе предоставляются отдельным документом			
Цели установления деловых отношений с Фондом		<input type="checkbox"/> обязательное пенсионное страхование <input type="checkbox"/> негосударственное пенсионное обеспечение		Предполагаемый характер деловых отношений с Фондом <input type="checkbox"/> долгосрочное партнерство <input type="checkbox"/> краткосрочное партнерство	
Основные цели финансово-хозяйственной деятельности		<input type="checkbox"/> обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> получение дополнительного дохода <input type="checkbox"/> иное _____		Сведения о текущем финансовом положении <input type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> нестабильное <input type="checkbox"/> кризисное	
Деловая репутация		<input type="checkbox"/> положительная информация <input type="checkbox"/> негативная информация (наличие негативной истории в профессиональной сфере, фактов неисполнения обязательств по гражданско-правовым договорам)		Основные источники дохода <input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Личные сбережения <input type="checkbox"/> Прочие доходы	

**Для физических лиц – иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ**

Данные миграционной карты (при наличии)	Номер карты	Дата начала срока пребывания	Дата окончания срока действия права пребывания
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	Наименование	Серия (при наличии)	Номер
		Дата начала срока действия права пребывания	Дата окончания срока действия права пребывания

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись* \_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*