

АНКЕТА-ОПРОСНИК ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ	<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	<input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	<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	
– иностранным публичным должностным лицом (далее – «ИПДЛ»)		<input type="checkbox"/> ДА, являюсь ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ	
– должностным лицом публичных международных организаций (далее – «МПДЛ»)		<i>(подчеркнуть нужное)</i>	
– 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, 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 Степень родства: Место работы:	
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"/> действую к собственной выгоде <input type="checkbox"/> действую 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"/> Зарплата <input type="checkbox"/> Личные сбережения <input type="checkbox"/> Прочие доходы <input type="checkbox"/> Пенсия

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