

**АНКЕТА<sup>1</sup> КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  
**№ договора \_\_\_\_\_**

- КЛИЕНТ** (заполните **ВСЕ** разделы анкеты)
- ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА** (заполните **только РАЗДЕЛ I** анкеты)

*(в случае отсутствия сведений в графе проставляется – прочерк)*

<input type="checkbox"/> При приеме на обслуживание		<input type="checkbox"/> При обновлении сведений	
<b>I. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, НА КОТОРОЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АНКЕТА</b>			
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство			
Адрес	Места жительства (регистрации)		
	Места пребывания		
Документ, удостоверяющий личность	Наименование		
	Серия (при наличии), номер		
	Кем выдан, код подразделения (при наличии)		
	Дата выдачи документа		
СНИЛС (при наличии)			
ИНН (при наличии)			
Адрес электронной почты (при наличии)			
Для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ	Миграционная карта (серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ)		
	Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))		
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя: наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя.			
<b>II. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ</b>			
Имеется ли у Вас выгодоприобретатель – то есть лицо, к выгоде которого Вы действуете (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?		<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя – физического лица отдельно на каждого выгодоприобретателя)	

<sup>1</sup> Заполняется клиентом либо работником Фонда

<b>III. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ</b>	
Имеются ли у Вас бенефициарные владельцы – то есть физические лица, которые, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют возможность контролировать Ваши действия?	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (отсутствует лицо, контролирующее действия клиента) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (при наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца, а также предоставить копию документа, удостоверяющего личность. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого) 1. Бенефициарный владелец № 1 (Ф.И.О) _____ 2. Бенефициарный владелец №2 (Ф.И.О) _____
<b>IV. СВЕДЕНИЯ О СТАТУСЕ ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА</b>	
Являетесь ли Вы:	
<b>Иностранном публичном должностным лицом</b> – то есть публичным должностным лицом иностранного государства	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (укажите Должность, наименование и адрес работодателя) _____ Источник происхождения денежных средств _____
<b>Международным публичным должностным лицом</b> – то есть, международным гражданским служащим межгосударственной или межправительственной организации или лицом, уполномоченным действовать от имени такой организации	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (укажите Должность, наименование и адрес работодателя) _____
<b>Российским публичным должностным лицом</b> – то есть, занимающим государственные должности РФ, должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных на основании федеральных законов	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (укажите Должность, наименование и адрес работодателя) _____
<b>Состоите ли Вы в родстве с лицом, занимающим должности указанные выше</b>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (укажите Ф.И.О., Должность и степень родства) _____
<b>V. ЦЕЛЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ</b>	
негосударственное пенсионное обеспечение	
<b>VI. ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ</b>	
<input type="checkbox"/> краткосрочный <input type="checkbox"/> долгосрочный	
<b>VII. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>	
_____	
<b>VIII. СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ</b>	
сведения о финансовом положении Клиента подтверждаются платежными поручениями	
<b>IX. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА</b>	
<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> негативная	
<b>X. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА</b> _____	
Лицо, заполнившее анкету	
Дата оформления анкеты	