**АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Часть 1.**

1. Сведения, получаемые в целях идентификации (упрощенной идентификации) физических лиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) | |  |
| 1.2. Дата рождения | |  |
| 1.3. Место рождения | |  |
| 1.4. Гражданство | |  |
| 1.5. Адрес места жительства (регистрации) | |  |
| 1.6. Адрес места пребывания | |  |
| 1.7. Контактная информация (например, номер телефона, факса, почтовый адрес (при наличии) | |  |
| 1.8. Электронный адрес (при наличии) | |  |
| 1.9. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) | |  |
| 1.10. Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (в т.ч. иностранным публичным должностным лицом)/его родственником? (в случае положительного ответа физическому лицу необходимо заполнить Вопросник) | | ДА  НЕТ  (нужное отметить) |
| 1.11. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  • наименование документа,  • серия (при наличии) и номер,  • наименование органа, выдавшего документ,  • дата выдачи документа,  • код подразделения (при наличии). | |  |
| 1.12. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации | | |
| Вид на жительство  Виза  Разрешение на временное проживание  Иной документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Не требуется | Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1.13. Данные миграционной карты\*:  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Миграционная карта не требуется  \*При предоставлении Клиентом в РНКО разрешения на временное проживание или вида на жительство данные миграционной карты не требуется. | | |

2. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации Выгодоприобретателей и Бенефициарных владельцев

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица (Выгодоприобретателя), в частности наличие: агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управлении.\*  \*В случае наличия выгодоприобретателей по указанным договорам необходимо заполнить форму документа «Сведения о выгодоприобретателе». | Да, имеет (действую, в пользу третьих лиц)  Нет, не имеет (все сделки и платежи провожу к собственной выгоде и за свой счет)  (нужное отметить) |
| 2.2. Сведения о наличии физических лиц (Бенефициарных владельцев), имеющих возможность контролировать действия клиента (в случае наличия указанных лиц необходимо заполнить форму документа «Сведения о Бенефициарном владельце» | Да, имеет  Сам клиент  (нужное отметить) |
| Подпись Клиента/его Представителя[[1]](#footnote-1)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, Имя, Отчество подпись | |

**Часть 2. (ЗАПОЛНЯЕТСЯ РНКО)**

3. Дополнительные сведения

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1. Дата начала отношений с Клиентом (дата открытия первого банковского счета, счета по вкладу (депозиту)), а также дата прекращения отношений с Клиентом |  |
| 3.2. Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего), должность работника РНКО, ответственного за работу с Клиентом, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание, а также работника, заполнившего (обновившего) Анкету Клиента |  |
| 3.3. Дата оформления Анкеты Клиента |  |
| 3.4. Даты обновлений Анкеты Клиента (даты, когда были внесены изменения и дополнения сведений Клиента в Анкету Клиента) |  |
| Подпись работника РНКО, заполнившего Часть 1 и Часть 2 Анкеты клиента на бумажном носителе или в электронном виде:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность Фамилия, Имя, Отчество подпись | |
| 3.5. Срок хранения Анкеты Клиента | 5 лет со дня прекращения отношений с Клиентом |

**Часть 3. (ЗАПОЛНЯЕТСЯ РНКО)**

4. Оценка риска легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1. Уровень риска легализации:  **Низкий**  **Высокий**  **Критичный** | Уровень Риска клиента:  Низкий  Высокий  Критичный | Риск по типу Клиента:  Низкий  Высокий  Критичный |
| Страновой риск:  Низкий  Высокий  Критичный |
| Риск по виду операций:  Низкий  Высокий  Критичный |
| Уровень Риска использования услуг РНКО в целях ПОД/ФТ:  Низкий  Высокий | |
| 4.2. Обоснование оценки риска осуществления Клиентом легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма |  | |
| 4.3. Дата установления Уровня риска легализации |  | |
| Подпись работника РНКО, заполнившего/распечатавшего Часть 3 Анкеты Клиента:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность Фамилия, Имя, Отчество подпись | | |

**Часть 4. (ЗАПОЛНЯЕТСЯ РНКО)**

5. Сведения о Бенефициарном(-ых) владельце(-ах) Клиента

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1.Сведения о Бенефициарном(-ых) владельце(-ах) Клиента, установленные РНКО по результатам анализа совокупности имеющихся у РНКО документов и (или) информации о Клиенте, в том числе полученные ею при использовании доступных на законных основаниях источников информации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.2.Обоснование принятого решения (в случае признания единоличного исполнительного органа управления Клиента Бенефициарным владельцем) |  |
| Подпись работника РНКО, заполнившего Часть 4 Анкеты клиента на бумажном носителе или в электронном виде:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность Фамилия, Имя, Отчество подпись | |

1. При заполнении Клиентом РНКО [↑](#footnote-ref-1)