**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)