



НКО Красноярский Краевой Расчетный Центр ООО

**АНКЕТА КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(Если недостаточно места для раскрытия информации в полях анкеты используйте место на обороте анкеты)

Номер клиента	
ЧАСТЬ I (заполняется клиентом)	

Фамилия				
Имя				
Отчество (при наличии)				
Дата рождения		Место рождения		
Гражданство (указать страну)	<input type="checkbox"/> Резидент	<input type="checkbox"/> Нерезидент (указать страну)	<input type="checkbox"/> Лицо без гражданства	
Документ, удостоверяющий личность:	Вид документа			
	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> Документ, удостоверяющий личность лица без гражданства (разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации по существу) (нужное подчеркнуть) <input type="checkbox"/> Иной документ (указать)			
	Реквизиты документа	Серия (при наличии)		Номер
		Наименование органа, выдавшего документ		
		Дата выдачи		
Код подразделения (при наличии)				
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	Номер карты			
	Дата начала срока пребывания в РФ		Дата окончания срока пребывания в РФ	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина/лица без гражданства на проживание (проживание) в РФ:	Вид документа			
	Серия (если имеется)		Номер	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания)		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	

Адрес места жительства (регистрации)	Индекс		Республика, край, область, округ	
	Страна		Наименование населенного пункта	
	Адрес			
Адрес места пребывания	Индекс		Республика, край, область, округ	
	Страна		Наименование населенного пункта	
	Адрес			
ИНН (при наличии)				
СНИЛС			ПОМС	
Телефоны:		Факс:		Е-mail:
Почтовый адрес (при наличии):	Индекс		Республика, край, область, округ	
	Страна		Наименование населенного пункта	
	Адрес			
Принадлежность к категории иностранного должностного лица (ИПДЛ)	<input type="checkbox"/> Не является иностранным публичным должностным лицом		<input type="checkbox"/> Является иностранным публичным должностным лицом	
Принадлежность к должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ)	<input type="checkbox"/> Не является должностным лицом публичных международных организаций		<input type="checkbox"/> Является должностным лицом публичных международных организаций	
Принадлежность к категории лиц, замещающих (занимающих) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (РПДЛ)	<input type="checkbox"/> Не являюсь указанным лицом		<input type="checkbox"/> Являюсь указанным лицом	

Наименование занимаемой должности, наименование и адрес работодателя (заполняется вышеуказанными лицами-ИПДЛ,МПДЛ,РПДЛ)		
Источники происхождения средств или иного имущества (заполняется вышеуказанными лицами-ИПДЛ,МПДЛ,РПДЛ)		
Принадлежность к категории родственника вышеуказанных лиц: - <b>ИПДЛ</b> - <b>МПДЛ</b> - <b>РПДЛ</b> (нужное подчеркнуть)	<input type="checkbox"/> Не являюсь родственником лиц из указанных категорий	<input type="checkbox"/> Являюсь родственником лиц из указанных категорий  Степень родства/статус родства (супруг или супруга) _____
Согласие на обработку персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, уничтожение.	<input type="checkbox"/> Согласен. Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною путем направления письменного сообщения <input type="checkbox"/> Не согласен	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с НКО	<input type="checkbox"/> Получение разовой услуги по переводу денежных средств; <input type="checkbox"/> Установление постоянных отношений в части использования ЭСП и оказываемых услуг НКО <input type="checkbox"/> Иное (указать)	
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Оплата товаров и услуг <input type="checkbox"/> Благотворительность <input type="checkbox"/> Погашение задолженности, в т.ч. обязательные платежи, выплата кредитов <input type="checkbox"/> Иные (указать)	
Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/> <b>Хорошее</b> (лицо не было признано банкротом и в отношении него не ведется процедура банкротства, имеет в собственности недвижимое имущество) <input type="checkbox"/> <b>Удовлетворительное</b> (лицо не было признано банкротом и в отношении него не ведется процедура банкротства) <input type="checkbox"/> <b>Плохое</b> (лицо было признано банкротом или в отношении него ведется процедура банкротства)	
Сведения о деловой репутации	<input type="checkbox"/> <b>Положительная</b> (Являюсь добросовестным исполнителем по договорным отношениям с банками и иными организациями по выплате кредитов, коммунальных и иных платежей, сведения об отрицательных факторах отсутствуют) <input type="checkbox"/> <b>Отрицательная</b>	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> личные сбережения <input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> реализация движимого или недвижимого имущества	<input type="checkbox"/> другое, указать _____

<sup>1</sup> Устанавливаются в исключительных случаях по запросу НКО.

Подтверждаю, что применяемое ЭСП не используется для ведения коммерческой деятельности	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет					
<b>Сведения о выгодоприобретателе:</b>	<input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок клиент действует только к своей выгоде	<input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок клиент может действовать к выгоде иного лица					
Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что при проведении банковских операций Клиент действует к выгоде третьего лица							
Наименование документа		Дата		Номер			
<b>Сведения о представителе Клиента</b>							
Наименование представителя:							
Сведения о документе, подтверждающем наличие у лица полномочий представителя Клиента							
Наименование документа		Дата выдачи		Срок действия		Номер	

Данные по бенефициарным владельцам (физическим лицам, которые прямо или косвенно контролируют действия клиента - физического лица, в том числе имеют возможность определять решения, принимаемые клиентом)

**Бенефициарным владельцем клиента - физического лица это считается лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо:**

<input type="checkbox"/> Есть	ФИО
Наличие возможности контролировать действия Клиента:	
физическое лицо имеет право (возможность) оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на решения Клиента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения об осуществлении, включая существенные условия сделок, а также финансовых операций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
оказывает влияние на величину дохода Клиента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Обязуюсь в письменной форме в течение шести дней, с даты внесения изменений, **информировать НКО обо всех изменениях** предоставленной информации.

В случае возникновения оснований возможного совершения банковских операций и иных сделок к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, **обязуюсь в письменной форме**, в течение шести рабочих дней со дня проведения операции, предоставить сведения о выгодоприобретателях, а также подлинники или надлежащим образом заверенные копии документов, содержащие такие сведения.

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

ФИО клиента	Подпись клиента	Дата