



НКО Красноярский Краевой Расчетный Центр ООО

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

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

			Номер клиента		
			ЧАСТЬ I		
<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель	<input type="checkbox"/> Представитель	<input type="checkbox"/> Орган управления	<input type="checkbox"/> Лицо, имеющее право распоряжаться	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец	
Фамилия					
Имя					
Отчество (если имеется)					
Дата рождения		Место рождения			
Гражданство (указать страну)		<input type="checkbox"/> Резидент	<input type="checkbox"/> Нерезидент	<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		Номер	
		Наименование органа выдавшего			
		Дата выдачи			
		Код подразделения			
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):		Номер карты			
		Дата начала срока пребывания		Дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право иностранного		Вид документа			
		Серия (если имеется)		Номер	

гражданина/лица без гражданства на пребывание/проживание в РФ:	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 пребывания	Индекс		Республика, край, область, округ	
	Страна		Наименование населенного пункта	
	Адрес			
ИНН (при наличии)				
СНИЛС		ПОМС		
Телефон (ы):		Факс:		Е-mail:
Почтовый адрес (при наличии):	Индекс		Республика, край, область, округ	
	Страна		Наименование населенного пункта	
	Адрес			
Принадлежность к категории иностранного публичного должностного лица (ИПДЛ) ¹	<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) ¹	<input type="checkbox"/> Не является должностным лицом публичных международных организаций		<input type="checkbox"/> Является должностным лицом публичных международных организаций	

¹ Заполняется по органу управления и бенефициарному владельцу

<p>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)²</p>	<input type="checkbox"/> Не являюсь указанным лицом	<input type="checkbox"/> Являюсь указанным лицом
<p>Наименование занимаемой должности, наименование и адрес работодателя (заполняется вышеуказанными лицами-ИПДЛ,МПДЛ,РПДЛ)²</p>		
<p>Источники происхождения средств или иного имущества (заполняется вышеуказанными лицами-ИПДЛ,МПДЛ,РПДЛ)²</p>		
<p>Принадлежность к категории родственника вышеуказанных лиц: - ИПДЛ - МПДЛ - РПДЛ (нужное подчеркнуть)²</p>	<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) _____

² Заполняется по органу управления и бенефициарному владельцу

Заполняется только для **выгодоприобретателей**:

Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что при проведении банковских операций клиент действует к выгоде третьего лица					
Наименование документа		Дата		Номер	

Заполняется только для **бенефициарных владельцев**:

Сведения об основаниях	
Наименование ЮЛ, ИП, ФЛ по отношению к которому является бенефициарным владельцем	
Участие в капитале клиента – юридического лица (%)	
Наличие возможности контролировать действия клиента	

Заполняется только для **представителей, органов управления и лиц, имеющих право распоряжаться банковским счётом клиента**:

Сведения о документе, на основании которого действует представитель, орган управления, либо лицо, имеющее право распоряжаться банковским счётом клиента					
Наименование документа					
Дата выдачи		Номер		Срок действия	

Наименование клиента	Подпись клиента	ФИО (должность)	Дата		

МП