

**АНКЕТА КЛИЕНТА - ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ И ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

Часть I. Сведения, получаемые в целях идентификации.

Фамилия, имя и отчество (если имеется)			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство (подданство)			
Адрес местонахождения			
Почтовый адрес			
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия (при наличии) и номер документа, код подразделения (при наличии), а также орган, выдавший документ, дата выдачи документа)			
Сведения о документе, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (орган, выдавший документ, серия (при наличии), номер документа, дата выдачи, дата начала и окончания срока пребывания)			
Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)			
Дата государственной регистрации, регистрационный номер, наименование регистрирующего органа, место регистрации (для индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных до 01.01.2004)			
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, место государственной регистрации			
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).			
Вид предпринимательской деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, оказываемые услуги)			
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид лицензии, номер, дата выдачи, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности) (при наличии)			
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)			
Наименования основных контрагентов (плательщиков и получателей по операциям с денежными средствами, находящимися на счете)			
Цели и предполагаемый характер деловых отношений с Банком			
Сведения о планируемых операциях по счету за месяц (количество операций, сумма операций, включая операции по снятию денежных средств в наличной форме и операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеэкономической деятельности)		количество	сумма
	Всего		
	в том числе: - операции по снятию денежных средств в наличной форме		
	- переводы в рамках внешнеэкономической деятельности		

Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через Банк	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	
<p>Планируются ли переводы денежных средств на счета лиц – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (контрагенты-нерезиденты) по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, с последующим предоставлением в Банк в качестве подтверждающих документов товарно-транспортных накладных (товарно-сопроводительных документов), оформленных грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан (ДА / НЕТ)</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>
<p>История, деловая репутация, цели финансово-хозяйственной деятельности, финансовое положение (сведения об изменении в характере деятельности, финансовые проблемы, репутация на национальном и зарубежных рынках, основные обслуживаемые рынки, присутствие на рынках, основная доля в конкуренции и на рынке)</p>	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты (при наличии)	
<p>Осуществляет ли клиент нижеперечисленные виды деятельности (ДА / НЕТ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - деятельность, связанная с благотворительностью или иным видом нерегулируемой некоммерческой деятельности; _____ - деятельность по организации и содержанию тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов; _____ - деятельность, связанная с реализацией, в том числе комиссионной, антиквариата, мебели, легковых транспортных средств, предметов искусства; _____ - туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность), а также иная деятельность по организации путешествий; _____ - оказание услуг в сфере розничной торговли, в сфере общественного питания, розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях; _____ - совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий; _____ - совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом; _____ - деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по его реализации; _____ - деятельность ломбарда, микрофинансовой организации, _____ 	

кредитного потребительского кооператива, сельскохозяйственного кредитного потребительского кооператива;	_____
- осуществление банковских операций и иных сделок с использованием интернет-технологий, в том числе с использованием системы дистанционного банковского обслуживания Банка.	_____
Наличие представителя*	

Часть 2. Сведения о наличии у клиента бенефициара.

2.1. Имеется ли у Вас бенефициар - физическое лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия? (если ответ «да», указать фамилию, имя отчество (при наличии последнего); гражданство; дату рождения; место рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия (при наличии) и номер документа, код подразделения (при наличии), а также орган, выдавший документ, дата выдачи документа; данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания); адрес места жительства (регистрации); адрес места пребывания (фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (при наличии); данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или гражданина без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания); номера контактных телефонов (при наличии); адрес электронной почты (при наличии); информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.2. Является ли бенефициар назначаемым или избираемым лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства? (если ответ «да», указать, какую должность и в каком органе).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.3. Выполняется ли бенефициаром какая-либо публичная функция для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия? (если ответ «да», указать, какую функцию и для кого)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.4. Состоит ли бенефициар в родственных отношениях с лицами, соответствующими определениям пп. 2.2 и 2.3? (если ответ «да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга))	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.5. Является ли бенефициар должностным лицом публичной международной организации? (если ответ «да», указать какую, должность и в какой организации занимает)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.6. Замещает (занимает) ли бенефициар какую-либо государственную должность Российской Федерации, должность членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

* При наличии представителя заполняется Анкета представителя по форме Приложения к Правилам внутреннего контроля

законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? (если ответ «да», указать какую должность и в каком органе)	
--	--

Часть 3. Сведения о принадлежности клиента к категории иностранных публичных должностных лиц.

3.1. Являетесь ли Вы назначаемым или избираемым лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства? (если ответ «да», указать какую должность и в каком органе).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____
3.2. Выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия? (если ответ «да», указать какую функцию и для кого)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____
3.3. Состоите ли Вы в родственных отношениях с лицами, соответствующими определениям пп. 3.1 и 3.2? (если ответ «да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга))	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____

Часть 4. Сведения о принадлежности клиента к некоторой категории лиц.

4.1. Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации? (если ответ «да», указать какую должность и в какой организации занимаете)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____
4.2. Замещаете (занимаете) ли Вы какую-либо государственную должность Российской Федерации, должность членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? (если ответ «да», указать какую должность и в каком органе)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ _____

Часть 5. Информация о выгодоприобретателях по операциям (сделкам) клиента.

Настоящим я, _____,
(указывается фамилия, имя, отчество)

удостоверяю, что при совершении банковских операций (иных сделок) я действую от своего имени, за свой счет и к своей собственной выгоде.

В случаях, когда я, _____,
(указывается фамилия, имя, отчество)

по совершаемым в Банке операциям (сделкам) буду действовать к выгоде иного физического либо юридического лица (выгодоприобретателя), в том числе, на основании агентского договора, договоров комиссии, поручения, доверительного управления, либо в связи с действиями в чужом интересе без поручения, сведения о таком выгодоприобретателе будут представлены мною в Банк одновременно с документами, служащими основанием для проведения операции (сделки)**.

Дата заполнения Анкеты _____ 201_ г. _____
(подпись) _____ (ФИО)
М.П.

** При наличии выгодоприобретателя заполняется Анкета выгодоприобретателя по форме Приложения к Правилам внутреннего контроля.

Заполняется Банком

Часть 6. Дополнительные сведения.

Дата начала отношений с клиентом (в частности, открытия первого счета в АО АКБ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КЛУБ»)	
Дата прекращения отношений с клиентом	
Куратор счета либо иное лицо, ответственное за работу с клиентом (фамилия, имя, отчество, должность)	
Работник Банка, принявший решение о приеме клиента на обслуживание (фамилия, имя, отчество, должность)	
Дата оформления Анкеты	
Даты обновлений Анкеты	

Работник Банка, получивший и заполнивший Анкету клиента на бумажном носителе и/или в электронном виде

_____ /
(Наименование должности (полное))

_____ /
(подпись)

_____ /
(фамилия, имя, отчество)

Часть 7. Сведения о степени (уровне) риска клиента

Уровень риска	Дата оценки (изменения) уровня риска	Плановая дата обновления Анкеты	Обоснование степени (уровня) риска клиента в соответствии с критериями, разработанными Банком	Работник подразделения, ответственного за реализацию ПОД/ФТ/Ответственный сотрудник/Уполномоченный сотрудник (подпись, ФИО)

Часть 8. Решение о признании бенефициарным владельцем клиента – физического лица - резидента.

Сведения о результате принятых Банком мер по идентификации бенефициарного владельца клиента – физического лица.	Обоснование принятого Банком решения о признании физического лица бенефициарным владельцем клиента – физического лица.