**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА — ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

КЛИЕНТ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О./Наименование: | |  | | | | |
| Заявление о присоединении (договор): | |  | | | Дата: |  |
| Представитель является Клиенту: | | | | | | |
|  | Родителем | |  | Опекуном | | |
|  | Усыновителем | |  | Попечителем | | |
|  | Представитель действует на основании доверенности | | | | | |
|  | Представитель действует на основании учредительного документа (для юридических лиц) | | | | | |

**СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, ЯВЛЯЮЩЕМСЯ ОСНОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип документа: |  | | | Дата выдачи: |  | |
| Серия: |  | Номер: |  | Срок действия: | |  |
| Орган, выдавший документ (в случае если документ выдан не Клиентом): | |  | | | | |

СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.: |  | | | |
| Гражданство: |  | | | |
| Налоговое резидентство: |  | Наличие иного налогового резидентства: | |  |
| Место рождения: |  | Дата рождения: |  | |
| ИНН (при наличии): |  | | | |
| СНИЛС (при наличии): |  | | | |

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип документа: |  | | | | |
| Серия: |  | Номер: |  | Код подразделения: |  |
| Дата выдачи: |  | | | | |
| Кем выдан: |  | | | | |

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна: |  | | | | |
| Субъект федерации: |  | Код субъекта Российской Федерации по ОКАТО: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  | | | | |

**СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКОМ МЕСТЕ ЖИТЕЛЬСТВА (МЕСТЕ ПРЕБЫВАНИЯ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна: |  | | | | |
| Субъект федерации: |  | Код субъекта Российской Федерации по ОКАТО: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  | | | | |

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон: |  |
| Электронная почта: |  |

**НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО, ОТЛИЧНОЕ ОТ РФ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.: |  | TIN (если TIN не предоставлен, то укажите причину): |  |
| Страна рождения: |  | Город рождения: |  |
| Адрес фактического места жительства: |  | | |

**ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия: |  | | Номер: |  | |
| Дата начала срока пребывания: | |  | Дата окончания срока пребывания: | |  |

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип документа: |  | | | |
| Серия: |  | Номер: |  | |
| Дата выдачи: |  | | | |
| Кем выдан: |  | | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания): |  | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): | |  |

Примечание: Обо всех изменениях в вышеуказанных сведениях Клиент обязуется в письменной форме сообщить в течение 5 (пяти) рабочих дней.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПОДПИСЬ: | ✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО полностью Должность\* | Дата подписания анкеты: | "\_\_\_\_"\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Клиент |  | Представитель |  | Сотрудник Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность |

\* Для юридических лиц

**ПРИЛОЖЕНИЕ К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА — ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. физического лица: |  |
| 1. Является ли указанное физическое лицо лицом, на которое возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных государственных функций в иностранном государстве (иностранным публичным должностным лицом - ИПДЛ), а именно:  * Главой государства **(**в т.ч. правящей королевской династии**)** или правительства; * Министром, его заместителем или помощником; * Высшим правительственным чиновником; * Должностным лицом судебных органов власти (Верховный, Конституционный суд); * Государственным прокурором или его заместителем; * Высшим военным чиновником; * Руководителем или членом совета директоров Национальных Банков; * Послом; * Руководителем государственных корпораций; * Членом парламента или иного законодательного органа.   **Укажите должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Таковым не является  Наименование и адрес работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Является ли указанное физическое лицо лицом, облеченным общественным доверием (международным публичным должностным лицом - МПДЛ), в частности:  * Руководителем, заместителем руководителя международных организаций (ООН, ОСЭР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.), Членом Европарламента; * Руководителем или членом международных судебных организаций (суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.).   **Укажите должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Таковым не является  Наименование и адрес работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Является ли указанное физическое лицо лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности 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) (Российским публичным должностным лицом - РПДЛ):   **Укажите должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Таковым не является  Наименование и адрес работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Является ли указанное физическое лицо родственником вышеуказанных категорий лиц, в частности:  * Супругом; * Родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой или внуками); * Полнородным или неполнородным (имеющими общих отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным; * Осуществляете операции от имени ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ, их родственников.   **Укажите степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Таковым не является | |
| 1. Укажите источник происхождения денежных средств или иного имущества (в случае принадлежности к категории ИПДЛ в соответствии с пунктом 1 ПРИЛОЖЕНИЯ):  * Личные накопления; * Наследство; * Кредит, заемные средства; * Средства от продажи недвижимости, ценных бумаг; * Иное.   Укажите источник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сообщить отказываюсь | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПОДПИСЬ: | ✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО полностью Должность\* | Дата подписания анкеты: | "\_\_\_\_"\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Клиент |  | Представитель |  | Сотрудник Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность |

\* Для юридических лиц