Приложение 4.3

АНКЕТА КЛИЕНТА

 индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательстве Российской Федерации порядке частной практикой

Часть 1

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство | ❑ резидент Российской Федерации❑ нерезидент Российской Федерации Страна регистрации (с указанием кода):  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ **(при наличии кода подразделения может не устанавливаться)**, и код подразделения (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ)( в случае отсутствия иного документа) |  |
| Данные документа подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ(если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации)):Серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Данные временного удостоверения личности лица без гражданства РФ ( серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего удостоверение) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| ИНН/СНИЛС (при наличии) |  |
| ОГРНИП, дата регистрации |  |
| Основной вид ОКВЭД (с расшифровкой) |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес при наличии) |   |
| Доменное имя, указатель страницы в сети «Интернет», с использованием которых, оказываются услуги (при наличии) |  |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** |
| вид лицензии |  |
| номер лицензии |  |
| дата выдачи лицензии |  |
| наименование органа, выдавшего лицензию |  |
| Сведения о выгодоприобретателях |  |
| Является ли клиент ПДЛ (ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ, членом семьи (супругом(-ой), близким родственником), сведения о том, что клиент действует от имени и по поручению такого лица. Если «ДА», то в дополнение к персональным данным указывается должность ПДЛ, наименование и адрес его работодателя | * ДА
* НЕТ
 |
| Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение кредитной организации о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (в случае выявления такого бенефициарного владельца) | **❑ Действую в собственных интересах. Бенефициарные владельцы отсутствуют.** ❑ **Бенефициарными владельцами являются:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО НКО «ЭЛЕКСНЕТ», сведения о целях финансово – хозяйственной деятельности (сведения о предполагаемых операциях по счету за определенный период, количество операций, сумма операций, операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности; и (или) виды договоров (контрактов), расчеты по которым будут осуществляться через АО НКО «ЭЛЕКСНЕТ».**\***  |  |
| Сведения о постоянных контрагентах (плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете клиента) |  |
| Сведения о финансовом положении\* (Годовая бухгалтерсая отчетность (бухгалтерский баланс),и (или) отчет о финансовом результате), и (или) годовая / квартальная налоговая декларация (с отметками налогового органа об их принятии либо без такой отметки с приложением, либо квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде) и (или) аудиторское заключение на годовой отчет за прошедший год, и (или) справка об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом) |  |
| Сведения о деловой репутации |  |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств\*\*  |  |
| Отметка о статусе FATCA:* Резидент США (обладатель грин-карты),
* Гражданин США,
* Место рождения в США,
* Наличие телефонного номера США,
* Адрес резидента в США,
* Доверенность, выданная лицу с адресом в США,
* Право подписи, выданное лицу с адресом в США,
* Почтовый адрес в США (вкл. п/я)
 | В случае наличия хотя бы одного признака из перечисленных, клиент обязан заполнить Анкету налогового резидента, Вопросник самосертификации FATCA/CRS. |
| Подпись клиентаМ.П. (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, имя, отчество)  |
| Дата заполнения | Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года |

Часть 2 (заполняется сотрудниками НКО)

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму, присутствии в Решении межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента.Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к распространению оружия массового уничтожения. | 1. Дата проверки 2. Результаты проверки:**□ Причастен** (при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются также номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента)□ **Не причастен** |
| Уровень риска  |  |
| Обоснование оценки уровня риска |  |
| Дата начала отношений с клиентом, в частности, дата открытия первого банковского счета |  |
| Даты обновлений Анкеты клиента |  |
| Сотрудник, заполнивший (обновивший) анкету (досье) клиента (Фамилия, имя, отчество, должность)  |  |
| Сотрудник, принявший решение о приеме клиента на обслуживание (Фамилия, имя, отчество, должность)  |  |
| Дата прекращения отношений с клиентом. |  |

\* Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, а также сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности клиента устанавливаются однократно при приеме клиента на обслуживание и обновляются при возникновении сомнений в их достоверности.

\*\* Сведения устанавливаются случае реализации АО НКО «ЭЛЕКСНЕТ» права, предусмотренного подпунктом 1.1 пункта 1 статьи 7, а также предусмотренном подпунктом 3 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ.

При выводе на печать подписывается сотрудником подразделения, осуществлявшего идентификацию клиента или руководителем данного подразделения.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О, должность, подпись