**Приложение 4.8**

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,

являющегося представителем

 клиента юридического лица

**Часть 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Клиента юридического лица |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство | ❑ резидент Российской Федерации❑ нерезидент Российской Федерации Страна регистрации (с указанием кода): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код: \_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 иных документов) |  |
| 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) |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес при наличии) |  |
| Является ли физическое лицо 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 |
| Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий представителя (уполномоченного лица) клиента-( наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия) |  |
| Подпись клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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, 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** |
| Дата оформления анкеты  |  |
| Даты обновлений анкеты  |  |
| ФИО (при наличии последнего), должность сотрудника заполнившего (обновившего) анкету |  |
| Дата прекращения отношений  |  |

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

Ф.И.О, должность сотрудника АО НКО «ЭЛЕКСНЕТ», подпись