Приложение 4.1

АНКЕТА КЛИЕНТА

физического лица

Часть 1

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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) |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес при наличии) |  |
| Сведения о выгодоприобретателе |  |
| Является ли сам клиент своим бенефициарным владельцем |  Да Нет  |
| Сведения об ином лице, являющимся бенефициарным владельцем (при наличии) |  |
| Обоснование принятого решения кредитной организации о признании лица бенефициарным владельцем (в случае выявления такого бенефициарного владельца) или отсутствием возможности выявить бенефициарного владельца  |  |
| Сведения (ФИО, паспортные данные, номер телефона), подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента, - наименование документа, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента |  |
| Является ли клиент ПДП (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 |  |
| Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО НКО «ЭЛЕКСНЕТ», сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (за неделю, месяц, квартал, год)\* |  |
| Сведения о финансовом положении\* |  |
| Сведения о деловой репутации\* |  |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента\*\* |  |
| 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 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** |
| Уровень риска  |  |
| Обоснование оценки уровня риска |  |
| Дата начала отношений с клиентом, в частности, дата открытия первого банковского счета |  |
| Даты обновлений Анкеты клиента |  |
| ФИО (при наличии последнего), должность сотрудника принявшего решение о приеме клиента на обслуживание |  |
| ФИО (при наличии последнего), должность сотрудника заполнившего (обновившего) анкету клиента |  |
| Дата прекращения отношений с клиентом |  |

\* Сведения, устанавливаются в отношении клиентов с высоким уровнем риска. Сведения устанавливаются однократно при приеме клиента на обслуживание и обновляются при возникновении сомнений в их достоверности.

\*\* Сведения устанавливаются в случае реализации НКО 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