

АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Дата оформления Анкеты место для ввода даты	<input type="checkbox"/> Обновление Анкеты Реквизиты всех предыдущих документов, удостоверяющих личность место для ввода текста (серия (при наличии) и номер, дата выдачи)
Фамилия, Имя, Отчество	место для ввода текста
Пол	<input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Мужской
Дата рождения	место для ввода даты
Место рождения	место для ввода текста
Гражданство (указать все имеющиеся)	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Без гражданства <input type="checkbox"/> Иное, наименование страны: место для ввода текста
Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН/TIN/Иное) (при наличии)	место для ввода текста
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	место для ввода текста
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер, дата выдачи, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется), срок действия)	место для ввода текста
Данные миграционной карты: (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации)	
Номер карты	место для ввода текста
Начало срока пребывания в РФ	место для ввода даты
Окончание срока пребывания в РФ	место для ввода даты
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации: (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации)	
Серия (если имеется) и номер	место для ввода текста
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)	место для ввода даты
Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	место для ввода даты
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	место для ввода текста
Адрес фактический (почтовый)	место для ввода текста
Номер мобильного телефона/факса <input type="checkbox"/> Прошу использовать указанный номер мобильного телефона и указанный ниже адрес электронной почты для заключения со мной Соглашения об электронном документообороте ¹	место для ввода текста

¹ Соглашение об электронном документообороте – соглашение об электронном взаимодействии путем обмена документами в электронном виде, подписанными электронной подписью.

Адрес электронной почты (E-mail) <input type="checkbox"/> Прошу использовать указанный адрес электронной почты для подключения к Личному кабинету клиента		место для ввода текста
Иная контактная информация		место для ввода текста
Сведения о наличии статуса публичного должностного лица. Являетесь ли Вы? (нужное отметить)		
1	Иностранным публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	Должностным лицом публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Лицом замещающим (занимающим): государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях, иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемые Президентом РФ	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	Родственником и/или принадлежите к ближайшему окружению вышеперечисленных публичных должностных лиц	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
В случае положительного ответа в пунктах 1,2,3,4 необходимо указать следующие сведения:		
Фамилия Имя Отчество		место для ввода текста
Место работы, занимаемая должность, наименование и адрес работодателя		место для ввода текста
Степень родства либо статус (супруг ли супруга) с должностным лицом		место для ввода текста
Источники происхождения денежных средств и иного имущества, передаваемых в доверительное управление		<input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Продажа имущества <input type="checkbox"/> Дивиденды <input type="checkbox"/> Доходы от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Наследство <input type="checkbox"/> Личные сбережения <input type="checkbox"/> Иные источники: место для ввода текста
Являетесь ли вы налоговым резидентом иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны, налогового резидентства)		<input type="checkbox"/> Да (укажите страну): место для ввода текста <input type="checkbox"/> Нет
Сведения о банковских счетах:		
Наличие счетов в кредитных организациях, зарегистрированных в других странах		<input type="checkbox"/> Да (укажите страну): место для ввода текста <input type="checkbox"/> Нет
Наличие счета в российском банке		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Реквизиты банковского счета для перечисления денежных средств без заявления клиента		Наименование банка: место для ввода текста БИК: место для ввода текста Кр/с: место для ввода текста Р/с: место для ввода текста
Сведения о бенефициарном владельце		<input type="checkbox"/> Наличие бенефициарного владельца подтверждаю <input type="checkbox"/> Отсутствует, я сам (сама) являюсь своим бенефициарным владельцем
Сведения о выгодоприобретателе		<input type="checkbox"/> При проведении операций (сделок) действую к собственной выгоде <input type="checkbox"/> При проведении операций (сделок) действую к выгоде иного лица

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений (сведения о планируемых операциях)	<input type="checkbox"/> Инвестирование <input type="checkbox"/> Иное: место для ввода текста
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Получение дохода <input type="checkbox"/> Иное: место для ввода текста
Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/> Отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств <input type="checkbox"/> Иное: место для ввода текста
Сведения о деловой репутации	<input type="checkbox"/> Отсутствуют <input type="checkbox"/> Рекомендации прилагаются

Настоящим подтверждаю, что представленная информация является полной и достоверной. При изменении указанных в настоящей Анкете сведений обязуюсь в течение 3 (Трех) рабочих дней предоставить новые сведения. В случае, если в течение года мною не будут представлены новые сведения, прошу считать это подтверждением сведений, указанных в Анкете.

Подпись клиента - физического лица _____ / ФИО клиента полностью/

Дата место для ввода даты г.

Заполняется сотрудником Управляющей компании / Уполномоченным сотрудником Агента	
Информацию, указанную в настоящей Анкете подтверждаю. Подпись клиента – физического лица проверена	
ФИО сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету	место для ввода текста
Должность сотрудника	место для ввода текста
Подпись сотрудника	

М.П.²

² Оттиск печати Управляющей компании / Уполномоченного Агента