**АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Раздел 1**

***Все графы подлежат обязательному заполнению***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Содержание/ Порядок заполнения** | | | **Сведения о Клиенте** | | | |
| *при необходимости отметить 🗹 или ⌧ в соответствующем поле* | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** *при наличии последнего* | | |  | | | |
| **Дата рождения** *в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность* | | |  | | | |
| **Гражданство** *указывается наименование государства (страны)* | | |  | | | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания**  *в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность, и (или) адрес места пребывания в соответствии со сведениями, представленными Клиентом* | | |  | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | | | | | |
| **для граждан Российской Федерации:**  паспорт гражданина РФ  свидетельство о рождении гражданина РФ (для граждан РФ в возрасте до 14 лет)  временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта гражданина РФ  удостоверяющие личность гражданина РФ за пределами РФ:  паспорт гражданина РФ  дипломатический паспорт  служебный паспорт  иные документы в соответствии с законодательством РФ  *при отсутствии информации, раздел не заполняется* | | | *серия (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *номер документа* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата выдачи документа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *код подразделения (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование органа, выдавшего документ\*\_\_\_\_*  *\** *при заполнении кода подразделения данная строка может не заполняться* | | | |
| **для иностранных граждан:**  паспорт иностранного гражданина  иные документы в соответствии с законодательством РФ и международным договором РФ  *при отсутствии информации, раздел не заполняется* | | | *серия (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *номер документа* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата выдачи документа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *код подразделения (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование органа, выдавшего документ\*\_\_\_\_*  *\** *при заполнении кода подразделения данная строка может не заполняться* | | | |
| **для лиц без гражданства:**  документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;  разрешение на временное проживание, вид на жительство;  документ, удостоверяющий личность лица, не имеющего действительного документа, удостоверяющего личность, на период рассмотрения заявления о признании гражданином РФ или о приеме в гражданство РФ;  удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу  иные документы в соответствии с законодательством РФ и международным договором РФ  *при отсутствии информации, раздел не заполняется* | | | *серия (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *номер документа* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата выдачи документа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *код подразделения (при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование органа, выдавшего документ\*\_\_\_\_*  *\** *при заполнении кода подразделения данная строка может не заполняться* | | | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации**  *В случае отсутствия иных документов, указываются данные* ***миграционной карты***  *если наличие такого документа обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации*  *при отсутствии информации, раздел не заполняется* | | | *серия (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *номер документа/* *идентификационный номер единой электронной визы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *дата начала срока действия права пребывания (проживания)/единой электронной визы\_\_\_\_\_\_\_*  *дата окончания срока действия права пребывания (проживания)/* *единой электронной визы и количество суток, указанное в поле "Срок пребывания (суток)" единой электронной визы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |
| **Является ли Клиент, либо его Выгодоприобретатель(и), либо его Бенефициарный(ые) владелец(цы) налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки?1**  ***При указании положительного ответа Клиентом*** *указываются:*  *- ФИО / наименование налогового резидента США,*  *- американский ИНН (TaxpayerIdentificationNumber (TIN)* **2***) (при наличии)*  *заполняется форма согласно Приложений 29 Правил, предоставляются в НКО подтверждающие документы* | | | ДА  НЕТ | | | |
| **Согласие Клиента на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) уполномоченному им агенту3**  *при ответе «НЕТ» в предыдущей строке данная строка не заполняется* | | | ДА  НЕТ | | | |
| **Сведения о наличии статуса налогового резидента4 иностранного государства** | | Являюсь налоговым резидентом РФ  Являюсь налоговым резидентом США  *указать* *TIN2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представить подтверждающие документы.*  Являюсь налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах): | | | | |
| Страна налогового резидентства | Идентификатор налогоплательщика (ИН)5 | | | Причина отсутствия ИН\* |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| *\*При отсутствии ИН указывается одна из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:*  **А**☐*страна/юрисдикция не присваивает ИН*  **Б** ☐*страна/юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу (укажите причину невозможности получения ИН)*  **В**☐ *иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)* | | | | |
| **Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя**  *(дата регистрации, основной государственный регистрационный номер, место государственной регистрации)* | | | |  | | |
| **Вид предпринимательской деятельности**  *(в том числе, производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги с указанием кодов ОКВЭД)* | | | |  | | |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** (допуски СРО)  *(вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)*  *при отсутствии лицензий (разрешений) указывается: «Деятельность, подлежащая лицензированию, не осуществляется»* | | | |  | | |
| **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых Клиентом оказывают услуги***(при наличии)*  *при отсутствии ставится «Нет».* | | | |  | | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** *(при наличии)* | | | |  | | |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** *(при наличии)* | | | |  | | |
| **Контактная информация**  *(номер телефона/факса, почтовый адрес (при наличии)* | | | |  | | |
| **Является ли (являлось ли в течение последнего года) физическое лицо иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)6?**  *при положительном ответе указывается:*  *- занимаемая должность;*  *- наименование и адрес работодателя* | | | | **ДА  НЕТ** | | |
| **Является ли физическое лицо должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ)7 либо публичным должностным лицом РФ (РПДЛ)8?**  *при положительном ответе указывается:*  *- занимаемая должность;*  *- наименование и адрес работодателя* | | | | **ДА  НЕТ** | | |
| **Является ли физическое лицо родственником** *(супругом (супругой), родителями, детьми, дедушкой, бабушкой, внуками, полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)* **ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ?**  *при положительном ответе указывается:*  *- фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) ПДЛ;*  *- степень родства либо статус (супруг, супруга);*  *- занимаемая публичным должностным лицом должность;*  *- наименование и адрес работодателя* | | | | **ДА  НЕТ** | | |
| **Осуществляет ли физическое лицо операции с денежными средствами или иным имуществом от имени ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ, либо их родственников?**  *при положительном ответе указывается:*  *- фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) ПДЛ;*  *- степень родства либо статус (супруг, супруга);*  *- занимаемая публичным должностным лицом должность;*  *- наименование и адрес работодателя* | | | | **ДА  НЕТ** | | |
| **Сведения о Бенефициарном владельце (контролирующем лице)**9  *если Бенефициарным владельцем является «иное» лицо, то заполняется Анкета Бенефициарного владельца.*  *если Бенефициарных владельцев несколько, то Анкета Бенефициарного владельца заполняется на каждого* | | | | Бенефициарным владельцем /контролирующим лицом является:  сам клиент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО Клиента)*  иное лицо  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО Бенефициарного владельца /контролирующего лица)* | | |
| **Обязуюсь в письменной форме уведомить НКО в течение 7 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в Анкете. Полноту и достоверность анкетных данных подтверждаю.** | | | | | | |
| Подпись Клиента | | | | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. М.П.*(при наличии)* | | |

**Памятка Клиенту НКО «Альтернатива» (ООО).**

1**США** - Соединенные Штаты Америки, включая федеральный округ Колумбия, американские территории: Американское Самоа, Гуам, Северные Марианские острова, Пуэрто-Рико, Американские Виргинские острова.

2**TIN (Taxpayer Identification Number)** - Идентификационный номер, используемый для целей налогообложения в США, который присваивается налогоплательщикам США.

3**Согласие Клиента на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) уполномоченному им агенту -** заполняется, если Клиент, либо его Выгодоприобретатель(и), либо его Участник(и) (акционеры), владеющие не менее 10% долей (акций) уставного капитала, либо его Бенефициарный(ые) владелец(цы) является иностранным налогоплательщиком, т.е. лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.

**4Налоговый резидент** – любое лицо, которое по законодательству государства подлежит в нем налогообложению на основе своего местожительства, своего постоянного местопребывания, места своей регистрации в качестве юридического лица, места нахождения своего руководящего органа или иного аналогичного критерия. Более подробную информацию о налоговом резидентстве можно найти на портале Организации экономического сотрудничества и развития по адресу <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/#d.en.347760>.

5**Идентификатор налогоплательщика (ИНН или его аналог)** - уникальный номер налогоплательщика, присвоенный в соответствии с законодательством и стандартами конкретной юрисдикции. Некоторые юрисдикции не имеют ИНН, но имеют его аналоги (номер в системе социального страхования, персональный идентификационный код и иные).

6**Иностранные публичные должностные лица (ИПДЛ)** – это лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. К "публичным должностным лицам" относятся лица, занимающие высокопоставленные должности в настоящем времени и в течение 1 года после отставки. (Вольфсбергские принципы. Октябрь 2000 г. (в редакции от мая 2002 г.)

7**Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ)** - лица, которым доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории.

**Международные организации –** организации, созданные официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров; их существование признается законодательством их стран-членов; и они не рассматриваются как резидентские организационные подразделения стран, в которых они размещены.Примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации.

8**Российские публичные должностные лица (РПДЛ)** – физические лица, находящиеся или принимаемые на обслуживание и замещающие (занимающие) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном Банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.

9**Бенефициарным владельцем -** физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом - юридическим лицом либо физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента, воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (о выдаче кредитов, гарантий и так далее), а также финансовых операций. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что Бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

**АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Раздел 2**

***Все графы подлежат обязательному заполнению***

***Сведения устанавливаются однократно при приеме Клиента на обслуживание и обновляются по требованию НКО***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Содержание/ Порядок заполнения** | | | | **Сведения о Клиенте** | | | | | |
| *при необходимости отметить 🗹 или ⌧ в соответствующем поле* | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** *при наличии последнего* | | | |  | | | | | |
| **Дата рождения** *в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность* | | | |  | | | | | |
| **Действует ли Клиент к выгоде другого лица при проведении банковской операции / сделки**  *в случае положительного ответа Клиентом заполняется раздел 1 Анкеты Выгодоприобретателя, в соответствии с категорией лица, являющего Выгодоприобретателем*  *При наличии нескольких Выгодоприобретателей Анкета заполняется на каждого* | | | | ДА  НЕТ | | | | | |
| **Цель установления деловых отношений Клиента с НКО** | | | | расчетно-кассовое обслуживание  международные расчеты  операции с наличными деньгами  документарные операции (аккредитивы, инкассо)  индивидуальные банковские сейфы  операции c памятными и инвестиционными монетами  другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(укажите какие)* | | | | | |
| Планирует (осуществляет) Клиент переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее - контрагенты - нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами - нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения, Киргизской Республики | | | | | | | | | **ДА**  **НЕТ** |
| **Предполагаемый характер деловых отношений Клиента с НКО** | | | | | | временный  длящийся | | | |
| **Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента** | | | | | | | | | |
| **Вид планируемых**  **операций по счету** | | | **Регулярность**  **проведения**  **операций** | | | | **Планируемое**  **количество**  **операций** | **Планируемый объем операций** | |
| Безналичные расчеты  (зачисление денежных средств) | нет | да | Несколько раз в месяц  Несколько раз в квартал  Несколько раз в год | | | | до 50  до 100  до \_\_\_\_\_\_ | до 1 000 000  до 5 000 000  до 10 000 000  до \_\_\_\_\_\_ | |
| Безналичные расчеты  (списание денежных средств) | нет | да | Несколько раз в месяц  Несколько раз в квартал  Несколько раз в год | | | | до 50  до 100  до \_\_\_\_\_\_ | до 1 000 000  до 5 000 000  до 10 000 000  до \_\_\_\_\_\_ | |
| Снятие денежных средств в наличной форме | нет | да  на заработную плату  сельхозпродукция  хоз. нужды  займы и кредиты  иные, указать | Несколько раз в месяц  Несколько раз в квартал  Несколько раз в год | | | | до 10  до 50  до \_\_\_\_\_\_ | до 300 000  до 500 000  до 1 000 000  до \_\_\_\_\_\_ | |
| Операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеэкономической деятельности  *(рублевый эквивалент.)* | нет | да | Несколько раз в месяц  Несколько раз в квартал  Несколько раз в год | | | | до 50  до 200  до \_\_\_\_\_\_ | до 500 000  до 1 000 000  до 5 000 000  до \_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента**  *при указании зачисления денежных средств менее 5 млн. рублей в квартал - данная графа не заполняется* | | | доходы от предпринимательской деятельности  осуществление финансовых операций:  получение займа (финансовая помощь);  получение кредита;  получение государственной субсидии;  получение инвестиций;  операции с ценными бумагами;  продажа (реализация) собственного имущества;  другие, не запрещенные законом поступления\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать какие)* | | | | | | |
| **Виды договоров (контрактов), расчеты по которым Клиент собирается осуществлять/осуществляет через НКО** | | | хозяйственный договор *(купли-продажи, на оплату/оказания услуг и т.п.)*  договор займа  договор аренды недвижимости  договор финансовой аренды (лизинг)  агентский договор (комиссии/поручения)  договор купли/продажи ценных бумаг  иное*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать)* | | | | | | |
| **Сведения об основных контрагентах**  *указать не более 5-ти контрагентов по каждому виду* | | | Плательщики: Наименование, ИНН/КИО *(при наличии)*  Получатели: Наименование, ИНН/КИО *(при наличии)* | | | | | | |
| **Обязуюсь в письменной форме уведомить НКО в течение 7 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в Анкете. Полноту и достоверность анкетных данных подтверждаю.** | | | | | | | | | |
| Подпись Клиента | | | | | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. М.П.*(при наличии)* | | | | |

**АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Раздел 3**

***Все графы подлежат обязательному заполнению***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Содержание/ Порядок заполнения** | | **Сведения о Клиенте** | |
| *при необходимости отметить 🗹 или ⌧ в соответствующем поле* | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** *при наличии последнего* | |  | |
| **Дата рождения** *в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность* | |  | |
| **Деловая репутация Клиента:**  **наличие рекомендаций от иных банков и/или контрагентов**  *(при наличии отзывы о деловой репутации предоставляются в НКО*   * **информация в СМИ, Интернет и пр. доступных источниках** * **информация о претензиях со стороны судебных, правоохранительных, таможенных служб, налоговых органов и т. д.** * **ведется ли в отношении Клиента производство по делу о несостоятельности (банкротстве)** * **проводится ли в настоящее время в отношении Клиента процедура по прекращению физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя/прекращению полномочий или ликвидации должности нотариуса/прекращению статуса адвоката** | | рекомендации отсутствуют  имеются от иных кредитных организаций  имеются от контрагентов  отсутствует (не известен на рынке)  нейтральная  широко известен на рынке  отсутствует  имеется  отсутствует  ведется  отсутствует  ведется  иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(пояснения)* | |
| **Сведения о финансовом положении Клиента**  **Информация о наличии/отсутствии прибыли/убытка**  *(за последний отчетный период (календарный год))*  **Информация о наличии/отсутствии задолженности по уплате обязательных платежей в бюджет и внебюджетные фонды**  **Применяемая система налогообложения**  **Прилагаемые подтверждающие документы** | устойчивое  неустойчивое  кризисное  иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(пояснения)*  с даты государственной регистрации прошло менее 3 месяцев  отсутствует  имеется  прибыль убыток  отсутствует  имеется  ОСНО  УСНО ЕНВД ЕСХН ПСН  копии годовой бухгалтерской отчетности ([бухгалтерский баланс](garantF1://12077762.10000), [отчет](garantF1://12077762.20000) о финансовом результате)  копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации  *(копии документов должны иметь отметку налоговых органов об их принятии, либо отметку с приложением, либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде)*  копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета [законодательству](garantF1://70003036.4) Российской Федерации  справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом  копии вступившего в силу решения судебных органов о признании несостоятельности (банкротстве)  копии документов, подтверждающих проведение процедуры по прекращению физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя/прекращению полномочий или ликвидации должности нотариуса/прекращению статуса адвоката по состоянию на дату представления документов  сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах  иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать)* | | |
| **Обязуюсь в письменной форме уведомить НКО в течение 7 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в Анкете. Полноту и достоверность анкетных данных подтверждаю.** | | | |
| Подпись Клиента | | | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. М.П.*(при наличии)* |

**АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Раздел 4**

(заполняется НКО)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Содержание/ Порядок заполнения** | | **Сведения о Клиенте** |
| *при необходимости отметить 🗹 или ⌧ в соответствующем поле* | | |
| **Фамилия, имя, отчество** *при наличии последнего* | |  |
| **Дата рождения** *в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность* | |  |
| **Дата начала отношений с Клиентом**  *дата заключения договора на обслуживание/дата проведения первой операции/сделки* | |  |
| **Дата прекращения отношений с Клиентом**  *при отсутствии ставится «-» (прочерк)* | |  |
| **Дата оформления Анкеты**  *дата первичного заполнения (оформления) Анкеты* | |  |
| **Даты обновлений Анкеты**  *дата(ы) обновления(ий) Анкеты с начала отношений с Клиентом* | |  |
| **Срок хранения анкеты** | | В течение 5 лет со дня прекращения отношений с Клиентом |
| **Оценка степени (уровня) РиКл**  *Низкий/ Средний/ Высокий* | |  |
| **Обоснование оценки степени (уровня) РиКл**  *в соответствии с факторами РиКл*  *В случае отсутствия указать «Отсутствие факторов РиКл»* | |  |
| **Оценка степени (уровня) РИБУ**  *Стандартный/Повышенный* | |  |
| **Обоснование оценки степени (уровня) РИБУ**  *в соответствии с факторами РИБУ*  *в случае отсутствия указать «Отсутствие критериев повышенного уровня РИБУ. Клиент не пользуется услугами НКО в целях ОД/ФТ»* | |  |
| **Перечень предпринятых мер по идентификации Бенефициарного владельца Клиента** | | в Договор на обслуживание включена обязанность Клиента представлять сведения о БВ в НКО;  анкетирование Клиента;  устный опрос Клиента с занесением установленной информации в Анкету Клиента;  изучение учредительных документов Клиента;  использование внешних доступных НКО на законных основаниях источников информации  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать)*  запрос документов и информации в целях установления Бенефициарного владельца Клиента  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать)* |
| **Решение НКО о признании физического лица Бенефициарным владельцем Клиента**  *если Бенефициарных владельцев несколько, то указываются ФИО всех Бенефициарных владельцев Клиента* | | Бенефициарным владельцем Клиента является:  сам Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать ФИО Клиента)*  иное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать ФИО Бенефициарного владельца, а также степень родства (при наличии))* |
| **Обоснование принятого решения** | сам Клиент | Основания полагать, что Бенефициарным владельцем является иное физическое лицо, отсутствуют. Клиент самостоятельно распоряжается собственными денежными средствами, без влияния на осуществляемую деятельность со стороны третьих лиц. |
| иное лицо | физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора с Клиентом, оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на решения, принимаемые Клиентом;  физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора с Клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода Клиента;  физическое лицо имеет право (возможность) воздействовать на принимаемые Клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе, несущих кредитный риск *(о выдаче кредитов, гарантий и т.д.)*, а также финансовых операций.  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать)* |
| **Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении Клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) ФРОМУ**  *- дата(ы) проверок, информация о которых направлялась НКО в УО;*  *- результат(ы) проверки(рок)*  *при наличии информации о причастности Клиента к экстремистской деятельности или терроризму и (или) ФРОМУ указываются:*  ***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 Перечня*** *организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения, или*  ***Номер и дата Решения*** *межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества Клиента.*  *При приеме на обслуживание Клиента – Индивидуального предпринимателя фиксируется информация о результатах сверки с Перечнями со следующей формулировкой:* ***«Сверено с актуальными Перечнями»,*** *с проставлением даты сверки и результатов сверки.* | | **Дата проверки:**  **Результат проверки:**  Отсутствие  Наличие  *Номер \_\_\_\_ дата Перечня\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Номер \_\_\_\_ дата Перечня\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Номер \_\_\_\_ дата Решения\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Сотрудник, принявший решение о приеме Клиента на обслуживание/заключивший договор от имени НКО**  *Должность, ФИО* | |  |
| **Сотрудник, заполнивший (обновивший) Анкету**  *Должность, ФИО, подпись при переносе на бумажный носитель* | |  |
| **Сотрудник УФМ**  *Должность, ФИО, подпись при переносе на бумажный носитель* | |  |