|  |
| --- |
| **Приложение 5** **Форма AA116****АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  |
| 1. **Общие сведения**
 |
| Фамилия, имя, отчество *(при наличии последнего)* | Фамилия:Имя:Отчество: |
| Дата рождения | Дата (ДД.ММ.ГГГГ): |
| Пол | * Мужской
* Женский
 |
| Гражданство *(указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)*  | Гражданство: *Повторяющийся блок для гражданства каждого государства*  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность  | Наименование документа:Серия (при наличии) и номер:Дата выдачи:Наименование органа, выдавшего документ:Код подразделения (если имеется): |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранного гражданина и лица без гражданства) | Наименование документа:Серия (если имеется) и номер:Дата начала срока действия права пребывания (проживания): Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): |
| Вид на жительство *(указать все страны, в которых Вы имеете вид на жительство (при наличии)* | Вид на жительство: *Повторяющийся блок для каждого вида на жительство*  |
| Адрес места регистрации | Страна:Регион:Населенный пункт (город и т.д.):Наименование улицы:Номер дома (владения):Номер корпуса (строения):Номер квартиры: |
| Адрес места пребывания (фактический адрес проживания) | Страна:Регион:Населенный пункт (город и т.д.):Наименование улицы:Номер дома (владения):Номер корпуса (строения):Номер квартиры: |
| ИНН *(при наличии)* |  |
| TIN *(при наличии)* ID-код соцобеспечения *(если иностранная юрисдикция не присваивает налогоплательщикам TIN)* | Юрисдикция: TIN:*Повторяющийся блок для каждой юрисдикции* Юрисдикция: ID:*Повторяющийся блок для каждой юрисдикции*  |
| СНИЛС *(обязательно для граждан РФ)* |  |
| Контактная информация (*при наличии*) | Номер телефонаНомер факсаАдрес электронной почтыПочтовый адрес |
| **2. Сведения о принадлежности КЛИЕНТА к некоторым категориям лиц** |
| 1. Являетесь ли Вы 1) иностранным публичным должностным лицом\*; либо 2) должностным лицом публичных международных организаций\*\*; либо 3) лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? **(НЕТ/ДА)**Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите занимаемую должность, наименование и адрес работодателя: заполните блок 4 настоящей Анкеты.2. Являетесь ли Вы родственником категорий лиц, указанных в п. 1 (супругом/супругой или близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?**(НЕТ/ДА)**Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите степень родства либо статус (супруг или супруга) и должность, ФИО, родственника и занимаемую им должность, а также наименование и адрес работодателя:3. Осуществляете ли Вы операции и/или сделки с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в п. 1-2? **(НЕТ/ДА)**Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите от имени какого лица Вы действуете:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* *Любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.**\*\* Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (например, такой как: ООН, Международная морская организация, Совет Европы, институты ЕС, ОБСЕ, Организация американских государств, НАТО и т.д.);* |
| **3. Сведения о наличии/отсутствии у КЛИЕНТА бенефициарного владельца, представителя, выгодоприобретателя** |
| Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия*При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкету по форме АА106.* | * ДА
* НЕТ
 |
| Планирует ли проводить/проводит ли Клиент операции к выгоде другого лица, в т.ч. в рамках договоров комиссии, агентских договоров, договоров поручения, доверительного управления и др. и/или при осуществлении расчетов за третье лицо?*При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкету выгодоприобретателя. Если выгодоприобретателей несколько, то форма заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно.* | * ДА
* НЕТ
 |
| Наличие лица, которое является Вашим Представителем при обслуживании в НКО АО НРД.***При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкеты по форме АА106*** | * ДА
* НЕТ
 |
| **4. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества КЛИЕНТА\****\* заполняется в случае, если Клиент-физическое лицо является иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), а также в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу.* |
| Укажите источники: |
| **5. Дополнительные сведения о КЛИЕНТЕ - физическом лице \*** *\* заполняется в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России по отдельному запросу.* |
| Цель установления и предполагаемый характер отношений с НКО АО НРД |  |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности |  |
| Финансовое положение |  |
|  |  |
| Деловая репутация |  |
| **6. Дата заполнения сведений** |  |

Настоящим подтверждаю полноту и достоверность данных, указанных в настоящей анкете.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) | ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  |