

АНКЕТА

физического лица

- представителя Клиента
 бенефициарного владельца¹ Клиента

Первая часть (заполняется Клиентом)

(в отношении клиента, по которому устанавливается представитель, бенефициарный владелец, указать наименование, ИНН для клиента - юридического лица/ ФИО, статус, ИНН для клиента - индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой/ ФИО, дата рождения – для клиента – физического лица)

РАЗДЕЛ 1. Информация о наличии бенефициарного владельца (заполняется в отношении бенефициарного владельца)		
<input type="checkbox"/> ДА (заполните сведения раздела 2 на каждое физическое лицо)		
<input type="checkbox"/> НЕТ – (указать причину):		
<input type="checkbox"/> отсутствуют участники/учредители/акционеры – физические/юридические лица, имеющие в капитале более 25%		
<input type="checkbox"/> отсутствуют участники/учредители/акционеры – физические/юридические лица, которые в конечном итоге обладают более 25% в капитале (конечные бенефициары)		
<input type="checkbox"/> отсутствуют иные физические лица, имеющие возможность контролировать действия Клиента		
РАЗДЕЛ 2. Сведения о представителе/бенефициарном владельце Клиента		
1.	Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
2.	Дата и место рождения	
3.	Гражданство	
4.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Наименование: _____ Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____ Наименование органа, выдавшего документ: _____ _____ Код подразделения (при наличии): _____
5.	Данные миграционной карты ²	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания _____ Дата окончания срока пребывания _____
6.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное пребывание <input type="checkbox"/> Иной документ (указать наименование документа) _____ Серия (при наличии) _____ № _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
7.	Адрес места жительства (регистрации)	
8.	Адрес места пребывания (при наличии)	
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
10.	Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	

¹ В случае если настоящая анкета заполняется непосредственно физическим лицом, являющимся представителем, бенефициарным владельцем Клиента дополнительно указанное физическое лицо заполняет согласие на обработку персональных данных по форме Банка.

² Для иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации.

11.	Контактная информация <i>(при наличии)</i> :	
	Номера контактных телефонов и факсов	
	Почтовый адрес	
	Адрес электронной почты	
12.	Принадлежность к публичным должностным лицам (ПДЛ)/наличие родства или статуса супруга/супруги по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА В случае варианта «ДА» необходимо заполнить заявление о принадлежности физического лица к ПДЛ по форме Банка
13.	Сведения о налоговом резидентстве ³	<input type="checkbox"/> являюсь только налоговым резидентом в РФ <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом в других странах ⁴ (необходимо заполнить пункт 14). Лицам, которые являются налоговыми резидентами США, необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9
14.	Согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства, укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН/TIN, его аналог) в каждой стране (при наличии))	
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)
	* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: 1 юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог); 2 юрисдикция не присвоила ИН(TIN, его аналог) физическому лицу 3 иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN»)	
15.	Дополнительные сведения о бенефициарном владельце ⁵	
15.1.	Основания для признания физического лица в качестве бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/> имеет более 25% в капитале <input type="checkbox"/> в конечном счете владеет более 25% в капитале <input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать действия Клиента
15.2.	Сведения о бенефициарном владельце подтверждаю	<input type="checkbox"/> документом (указать каким) _____
		<input type="checkbox"/> сведениями (указать какими) _____
15.3.	Информация о принятых мерах по установлению в отношении своих бенефициарных владельцев сведений, предусмотренных Законом 115-ФЗ. (заполняется в случае отсутствия сведений/части сведений в пп. 1-4, 7/8, 12)	<input type="checkbox"/> не получен ответ бенефициарного владельца на направленный запрос <input type="checkbox"/> отсутствует актуальная контактная информация бенефициарного владельца для запроса необходимых сведений <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
<p>Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения. Иными идентификационными сведениями о бенефициарном владельце не располагаю.</p> <p>Обязуюсь при внесении изменений в сведения, указанные в настоящей анкете, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.</p>		
Подпись лица, заполнившего анкету _____ / _____ / _____ (должность)		
М.П. <i>(при наличии)</i> _____ « _____ » 20 ____ г.		

³ Если Вы являетесь налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

⁴ Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий). Критерии отнесения клиентов к категории налогоплательщиков США для целей FATCA размещены на официальном сайте Банка по адресу www.bank-hlynov.ru.

⁵ Указывается при заполнении анкеты бенефициарного владельца.