***АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА***

***Лицо на которое заполняется Анкета:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | КЛИЕНТ |  | ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ**\*** |
|  | ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА |  | БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ**\*** |

**1. Сведения о клиенте/представителе клиента**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Гражданство |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | Наименование |  |
| Серия, номер |  |
| Кем выдан (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), код подразделения (при наличии) |  |
| Дата выдачи |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства | Документ (такой как вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина в место пребывания, или данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации |  |
| Для представителя клиента данные документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий (наименование документа, дата выдачи, срок действия, номер документа) |  |

***\**** *Для категорий «Выгодоприобретатель» и «Бенефициарный владелец» разделы 2, 3 и 6 не заполняются*

**2. Сведения о выгодоприобретателях.**

Имеется ли у Вас выгодоприобретатель (ДА/НЕТ) – то есть лицо, к выгоде которого Вы действуете (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

ДА НЕТ

В случае положительного ответа необходимо заполнить Анкету физического/ юридического лица/ индивидуального предпринимателя/ иностранной структуры без образования юридического лица отдельно на каждого выгодоприобретателя.

**3. Сведения о бенефициарных владельцах.**

Имеются ли у Вас бенефициарные владельцы (ДА/НЕТ) – то есть физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют возможность контролировать Ваши действия?

ДА НЕТ

В случае положительного ответа необходимо заполнить Анкету физического лица отдельно на каждого бенефициара.

В случае отрицательного ответа бенефициарным владельцем признается сам клиент заполнивший анкету
 (в соответствии со ст. 3 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001г.).

**Основания признания лица бенефициарным владельцем**:

Бенефициарный владелец №1 (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарный владелец №2 (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Сведения о статусе публичного должностного лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (далее – ИПДЛ) или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) ИПДЛ. В случае положительного ответа заполняются подпункты 4.1.1 и 4.1.2 : |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 4.1.1 Укажите должность клиента, наименование и адрес работодателя клиента, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций. |  |
| 4.1.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций**.** |  |
| 4.2. Являетесь ли Вы российским публичным должностным лицом, то есть 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, или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеуказанных должностных лиц.В случае положительного ответа заполняются подпункты 4.2.1 и 4.2.2 |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 4.2.1 Укажите должность клиента, наименование и адрес работодателя клиента, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций. |  |
| 4.2.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций**.** |  |
| 4.3. Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций, то есть должностным лицом публичной международной организации, которому международной организацией доверены или были доверены важные функции, или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеуказанных должностных лиц.В случае положительного ответа заполняются подпункты 4.3.1 и 4.3.2 |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 4.3.1 Укажите должность клиента, наименование и адрес работодателя клиента, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций. |  |
| 4.3.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества, которые Вы планируете использовать для совершения операций**.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и /или которое не выполняет рекомендации международной Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (сокращенно – ФАТФ). |  | ДА |
|  | НЕТ |

**6. Сведения о финансовом положении**

|  |  |
| --- | --- |
| Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Компанией |  Долгосрочный характер отношений с целью установления договорных отношений Краткосрочный характер отношений с целью получения разовой услуги Иное (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности |  Личные нужды Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Финансовое положение |  Устойчивое Неустойчивое Банкрот Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Деловая репутация  |  Положительная Негативная Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества |  Собственные средства (заработная плата, собственные накопления) Кредитные/заемные средства Наследство/дарение Средства полученные от предпринимательской деятельности Средства полученные от продажи недвижимого/движимого имущества Социальные выплаты Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**7. Сведения о доверительном собственнике (управляющем) иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1. Являетесь ли Вы, доверительным собственником (управляющим) иностранной структуры без образования юридического лица (ИСБОЮЛ), то есть физическим лицом, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБОЮЛ вправе осуществлять деятельность по управлению денежными средствами или иным имуществом, направленную на извлечение дохода (прибыли) в интересах участников (пайщиков, доверителей или иных лиц) либо иных выгодоприобретателей такой ИСБОЮЛ. В случае положительного ответа заполняется подпункт 7.1.1: |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 7.1.1 Укажите наименование ИСБОЮЛ и ее организационную форму (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления) и сведения, на основании которых Вы являетесь доверительным собственником (управляющим) (договор, учредительные документы, приказ и т.д.) а также представьте сведения о контролируемой Вами ИСБОЮЛ по форме Анкеты иностранной структуры без образования юридического лица. При наличии функций контроля за несколькими ИСБОЮЛ заполняется соответствующая Анкета на каждую ИСБОЮЛ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8. Сведения о протекторе иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1. Являетесь ли Вы, протектором, то есть физическим лицом, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБОЮЛ наделено полномочиями осуществлять контроль за действиями доверительного собственника (управляющего) ИСБОЮЛ или участвует в ее деятельности.В случае положительного ответа заполняется подпункт 8.1.1: |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 8.1.1 Укажите наименование ИСБОЮЛ и ее организационную форму (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления) и сведения, на основании которых Вы являетесь протектором (договор, учредительные документы, приказ и т.д.) а также представьте сведения о контролируемой Вами ИСБОЮЛ по форме Анкеты иностранной структуры без образования юридического лица. При наличии функций контроля за несколькими ИСБОЮЛ заполняется соответствующая Анкета на каждую ИСБОЮЛ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон для связи / Факс: |  |
| Согласие на SMS рассылку: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

КЛИЕНТ:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

обязуюсь информировать ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ» (далее – Организация) об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты изменения сведений. При отсутствии информирования об изменении сведений, прошу считать сведения, указанные в настоящей анкете, обновленными.

Настоящим своей волей и в своем интересе, в целях: заключения и исполнения договоров, заключенных мной/ в мою пользу, даю свое согласие ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ», место нахождения: Россия, 420043, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Вишневского, д.6, на обработку персональных данных, указанных в настоящей анкете, в том числе, на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с использованием, как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации, а также на передачу персональных данных третьим лицам, получения персональных данных от третьих лиц.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною путем направления Организации - оператору письменного сообщения об отзыве согласия на обработку персональных данных в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи – Ф.И.О)

ОРГАНИЗАЦИЯ:

Подпись сотрудника ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность сотрудника Организации, принявшего анкету) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата получения анкеты сотрудником Организации)