Приложение № 5-4

**АНКЕТА**

**физического лица**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Фамилия, имя, отчество* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Относитесь ли Вы к следующим категориям граждан (далее –*  *Категории граждан)?* | | | | | | | | | |
|  | *№  п/п* | *Категории граждан* | | | | | | |  | |
|  | *1* | *Иностранным публичным должностным лицам[[1]](#footnote-1)1* | | | | | | | *🞏 Да 🞏 Нет* | |
|  | *2* | *Должностным лицам публичных международных организаций* | | | | | | | *🞏 Да 🞏 Нет* | |
|  | *3* | *Иным категориям граждан[[2]](#footnote-2)2:*  *(указать к каким):* | | | | | | | *🞏 Да 🞏 Нет* | |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Занимали ли Вы в течение одного года до момента заполнения настоящей анкеты высокопоставленную должность в публичных органах управления иностранного государства?* | | | | | | | | | |
|  | *🞏 Да 🞏 Нет* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Если “Да”, укажите следующее:* | | | | | | | | | |
|  | *Должность/ функция* | | | *Государство* | | | *Дата назначения/ Дата окончания* | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Являетесь ли Вы усыновителем лица (усыновленным лицом), относящегося (относящимся) к Категории граждан, указанной в п. 1 настоящей Анкеты:* | | | | | | | | | |
|  | *🞏 Да 🞏 Нет* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Укажите Ваших супруга(у), близких родственников по прямой, восходящей и нисходящей линии[[3]](#footnote-3)3:*  *(заполняется в случае положительного ответа на п. 1 настоящей Анкеты)* | | | | | | | | | |
|  | *Родственная связь* | | *ФИО* | | *Дата рождения* | *Место проживания* | | *Документ, удостоверяющий личность (наименование (вид), №, серия, кем выдан, дата выдачи)* | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Укажите следующие сведения о Вас:* | | | | | | | | | |
|  | *Дата и место рождения:* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *ИНН (при наличии):* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *СНИЛС (при наличии):* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Документ, удостоверяющий личность:*  *(Наименование (вид), №, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Гражданство:* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Место жительства (регистрации):* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Место пребывания:* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:*  *(Наименование документа, серия, номер, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Являетесь ли Вы лицом, осуществляющим частную практику:* | | | | | | | | | |
|  | *🞏 Да 🞏 Нет* | | | | | | | | | |
|  | *Если “Да”, то укажите вид деятельности (нотариус / адвокат) и регистрационный номер нотариуса в соответствии с реестром государственных нотариальных контор и контор нотариусов, занимающихся частной практикой / регистрационный номер адвоката в соответствии с реестром адвокатов в соответствии с реестром адвокатов субъектов РФ.* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Укажите контактную информацию:* | | | | | | | | | |
|  | *Номер телефона (мобильный, домашний, рабочий):* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Номер факса:* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *e-mail:* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Перечислите лиц, которые могут действовать от Вашего имени или в Ваших интересах (по закону, на основании доверенности, на основании иных полномочий и т.д.):* | | | | | | | | | |
|  | *Для физических лиц:*  *(Указать в отношении каждого:*  *- Фамилия Имя Отчество;*  *- Документ, удостоверяющий личность, включая: наименование (вид), №, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Для юридических лиц:*  *(Указать в отношении каждого:*  *- Наименование;*  *- Сведения о государственной регистрации)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Сведения о бенефициарном(-ых) владельце(-ах):*  *(Указать в отношении каждого:*  *- Фамилия Имя Отчество;*  *- Документ, удостоверяющий личность, включая: наименование (вид), №, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Обоснование решения о признании бенифициарным владельцем клиента иного физического лица* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО “УК “ГЕРФИН”* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | 1. *Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности\*[[4]](#footnote-4)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | 1. *Сведения о финансовом положении \** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

1. *Сведения о деловой репутации\**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. *Сведения об источниках происхождения денежных средств[[5]](#footnote-5)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Сведения, указанные в настоящей Анкете, подтверждаю. В случае изменения указанных в настоящей Анкете сведений обязуюсь сообщать новые сведения в ООО “УК “ГЕРФИН”.***

***Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

*ФИО подпись*

Дата заполнения/обновления Анкеты “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

*ФИО подпись*

**Служебные отметки**

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата проведения идентификации клиента: “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата начала отношений с клиентом: “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата прекращения отношений с клиентом: “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Степень (уровень) риска:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Высокий | 🞏 Низкий | Дата присвоения степени (уровня) риска  “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

Обоснование отнесения к определенной степени (определенному уровню) риска

|  |
| --- |
|  |

Сотрудник ООО “УК “ГЕРФИН” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*должность* *подпись ФИО*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Изменение степени (уровня) риска** | | |
| 🞏 Высокий | 🞏 Низкий | Дата присвоения степени (уровня) риска “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| 🞏 Высокий | 🞏 Низкий | Дата изменения степени (уровня) риска “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| 🞏 Высокий | 🞏 Низкий | Дата изменения степени (уровня) риска “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о результатах каждой проверки наличия/отсутствия причастности к экстремистской деятельности или терроризму** | | |
| Дата проверки | Результат проверки | Номер и дата Перечня или номер и дата решения межведомственной комиссии координационного органа[[6]](#footnote-6) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 1 Иностранное публичное должностное лицо - 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 [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Лица, замещающие (занимающие) 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 [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Близкие родственники по прямой, восходящей и нисходящей линии - сын, дочь, мать, отец, бабушка, дедушка, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\*\*Заполняется для клиентов с высоким уровнем риска [↑](#footnote-ref-4)
5. Устанавливаются при реализации права, предусмотренного подпунктом 1.1. пункта 1 статьи 7 Федерального закона, а также для случаев, предусмотренных подпунктом 3 пункта 1 статьи 7 Федерального закона [↑](#footnote-ref-5)
6. Заполняется при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму [↑](#footnote-ref-6)