



АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (все поля Анкеты обязательны к заполнению)

Раздел 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

1.1. Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	
1.2. Дата рождения	
1.3. Место рождения	
1.4. Гражданство	
1.5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: - наименование документа -серия документа - номер документа - дата выдачи документа - наименование органа, выдавшего документ - код подразделения (если имеется)	
1.6. Данные миграционной карты: - номер карты -дата начала срока пребывания - дата окончания срока пребывания	
1.7. Данные документа, подтверждающего 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)	
1.8. Адрес места жительства (регистрации) (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.9. Адрес места пребывания (фактического проживания) (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.10. Почтовый адрес (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.11.Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	
1.12 Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранных государств и территорий, за исключением Соединенных Штатов Америки?	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (при наличии отметки «да» укажите государство (территорию) налогового резидентства, тип и иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN, его аналог), присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого Вы

	<p>являетесь)</p> <p>1) _____ № _____ государство (территория)</p> <p>2) _____ № _____ государство (территория)</p> <p>3) _____ № _____ государство (территория)</p>
1.13. СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования, при наличии)	
1.14. Номера контактных телефонов (факсов если имеются)	
1.15. Адрес электронной почты (если имеется)	
1.16. Цели установления отношений с Банком	<input type="checkbox"/> расчетно – кассовое обслуживание; <input type="checkbox"/> кредитование; <input type="checkbox"/> размещение свободных денежных средств; <input type="checkbox"/> иное (укажите): _____
1.17. Предполагаемый характер отношений с Банком	<input type="checkbox"/> долгосрочный характер с целью установления договорных отношений; <input type="checkbox"/> краткосрочный (получения разовой услуги); <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
1.18. Цели финансово – хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> личные нужды <input type="checkbox"/> иное (укажите): _____
1.19. Финансовое положение	<input type="checkbox"/> устойчивое; <input type="checkbox"/> неустойчивое; <input type="checkbox"/> банкрот
1.20. Сведения о выгодоприобретателях (лицах, к выгоде которых действует, будет действовать клиент, в частности на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, доверительного управления, иных гражданско-правовых оснований, совершения операций с денежными средствами или иным имуществом)	<input type="checkbox"/> нет, все сделки и платежи я провожу к собственной выгоде и за свой счет) <input type="checkbox"/> да (при наличии отметки «да» необходимо заполнить Анкету на каждого выгодоприобретателя, одновременно предоставить копии документов, являющихся основанием проведения операций) Выгодоприобретатель № 1 (Наименование организации/ФИО): _____ Выгодоприобретатель № 2 (Наименование организации/ФИО): _____
1.21. Сведения о Бенефициарных владельцах - физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют	<input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем являюсь я сам (сама); <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является иное лицо ¹ Основания признания лица бенефициарным владельцем:

¹ Сведения представляются в форме Анкета представителя, выгодоприобретателя, участника/акционера, бенефициарного владельца - физического лица

<p>возможность контролировать Ваши действия</p>	<p>Бенефициарный владелец № 1 (ФИО):</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность: _____);</p> <p>_____;</p> <p><input type="checkbox"/> иное: _____</p> <p>_____</p> <p>Бенефициарный владелец № 2 (ФИО):</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность: _____);</p> <p>_____;</p> <p><input type="checkbox"/> иное: _____</p> <p>_____</p>
<p>1.22. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)*, должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ), или его (ее) супругом(ой), близким родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными),** или лицом, связанным с ИПДЛ, МПДЛ***?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>*указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия <p>**указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилию, имя, отчество публичного иностранного должностного лица; - степень родства либо статус (супруг или супруга) / степень отношения к публичному иностранному должностному лицу; - занимаемую публичным иностранным должностным лицом должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия <p>***указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилию, имя, отчество публичного иностранного должностного лица; - вид связи (совместное владение юридическим лицом, тесные деловые связи и т.п.) - занимаемую публичным иностранным должностным лицом должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия
<p>1.23. Являетесь ли Вы РПДЛ*, или его (ее) супругом(ой), близким родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными),** или лицом, связанным с РПДЛ***?</p> <p>*РПДЛ - лицо, замещающее (занимающее) 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</p>	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>*указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - должность; - наименование и адрес его работодателя. <p>**указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилию, имя, отчество РПДЛ; - степень родства либо статус (супруг или супруга) / степень отношения к РПДЛ; - занимаемую публичным должностным лицом должность; - наименование и адрес его работодателя. <p>***указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилию, имя, отчество РПДЛ; - вид связи (совместное владение юридическим лицом, тесные деловые связи и т.п.) - занимаемую публичным должностным лицом должность; - наименование и адрес его работодателя.

<p>1.24. Являетесь ли Вы /Ваш Представитель/ Выгодоприобретатель/ Бенефициарный владелец руководителем или учредителем:</p> <p><input type="checkbox"/> общественной или религиозной организации (объединения);</p> <p><input type="checkbox"/> благотворительного фонда;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да (если «да» укажите ФИО (Представителя/ Выгодоприобретателя/ Бенефициарного владельца) и наименование организации или фонда)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>1.25. Являетесь ли Вы налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки?</p> <p>(Физические лица признаются налоговыми резидентами США, если выполняется одно из следующих условий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Физическое лицо является гражданином США; • Физическое лицо имеет разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card)); • Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.) 	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p>Идентификационный номер налогоплательщика США (TIN): _____</p> <p>- Налоговые резиденты США, заявляя о статусе налогового резидента США, дают Банку АО КБ «Соколовский» согласие представлять в адрес налоговых органов США их персональные данные, а также сведения о принадлежащих им счетах, оборотах и остатках по этим счетам.²</p>
<p>1.26. Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества</p> <p>(устанавливается для ПДЛ, а также в иных случаях реализации Банком права, предусмотренного подпунктом 1.1 пункта 1 статьи 7 Федерального закона № 115-ФЗ)</p>	<p><input type="checkbox"/> собственные средства;</p> <p><input type="checkbox"/> заемные средства;</p> <p><input type="checkbox"/> иное (указать)</p>
<p>1.27. Деловая репутация</p>	<p><input type="checkbox"/> положительная;</p> <p><input type="checkbox"/> негативная</p>

Раздел 2. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦАХ, КОТОРЫМ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОЛНОМОЧИЯ РАСПОРЯЖАТЬСЯ ДЕНЕЖНЫМИ СРЕДСТВАМИ НА БАНКОВСКОМ СЧЕТЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ БАНК-КЛИЕНТ (кроме самого физического лица)³

2.1. Ф.И.О.	
2.1.1. Право подписи или распоряжение денежными средствами, по системе Б-К)	
2.1.2. Дата и № доверенности, дающей право распоряжения	
2.2. Ф.И.О.	

² заполняется в связи с требованиями закона США Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA), который обязателен для исполнения финансовыми организациями в большинстве стран мира. Американские налогоплательщики должны сообщить Банку о наличии налогового резидентства США и присвоенный им номер TIN – (Taxpayer Identification Number) и дать Банку согласие представлять их персональные данные и данные об остатках на счетах, в адрес налоговых органов США

³ Если количество лиц, уполномоченных распоряжаться счетом более 3-х, могут быть заполнены дополнительные листы Раздела 2 Анкет, дополнительно на каждого Представителя заполняется Анкета по Форме Банка .

2.2.1. Право подписи или распоряжение денежными средствами, по системе Б-К	
2.2.2. Дата и № доверенности, дающей право распоряжения	
2.3. Ф.И.О.	
2.3.1. Право подписи или распоряжение денежными средствами, по системе Б-К	
2.3.2. Дата и № доверенности, дающей право распоряжения	

Раздел 3. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, ОТКРЫВАЮЩЕМ СЧЕТ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ВНОСЯЩЕМ ВКЛАД В ПОЛЬЗУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА), В СЛУЧАЕ ОТКРЫТИЯ СЧЕТА (ВНЕСЕНИЯ ВКЛАДА) НЕ САМИМ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ КЛИЕНТА (дополнительно на каждого Представителя заполняется Анкета по форме Банка).

3.1. Ф.И.О.	
3.2. Основание представительства	
3.3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: - наименование документа -серия документа - номер документа - дата выдачи документа - наименование органа, выдавшего документ - код подразделения (если имеется)	

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации, в случае внесения изменений в вышеуказанные сведения в том числе о бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях, документы, подтверждающие изменения обязуюсь представить в Банк в течение 3 (трех) рабочих дней, а так же согласен на проверку информации Банком.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
 Ф.И.О. Клиента (доверенного лица) Подпись

ОТМЕТКИ БАНКА

Установление сведений и идентификация проведены,

_____/_____
 Ф.И.О. уполномоченного сотрудника Подпись
 « ____ » _____ 20__ г.