

Дата	Вх. №	Вх. №
Исполнил	Дата	Дата
	Принял	Принял

**Приложение к Заявлению зарегистрированного лица об открытии лицевого счета/внесении изменений в информацию лицевого счета для физических лиц
опросник для выявления сведений
в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ
«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

Фамилия:	
Имя:	Отчество:

Являетесь ли Вы ИПДЛ*, занимающим перечисленные ниже должности?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
При ответе ДА отметьте соответствующие поля:		
<input type="checkbox"/> Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства <input type="checkbox"/> Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа судебной власти государства, его заместитель <input type="checkbox"/> Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция <input type="checkbox"/> Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель	<input type="checkbox"/> Дипломатический представитель государства высшего ранга <input type="checkbox"/> Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров Национального Банка <input type="checkbox"/> Высшее должностное лицо политической партии <input type="checkbox"/> Глава религиозной организации <input type="checkbox"/> Руководитель государственной корпорации, его заместитель <input type="checkbox"/> Иное _____	
Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Ф.И.О., должность ИПДЛ, в родстве с которым Вы состоите:
Степень родства:

Состоите ли Вы в ближайшем окружении ИПДЛ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> Партнер по бизнесу <input type="checkbox"/> Советник <input type="checkbox"/> Консультант <input type="checkbox"/> Иное _____		

Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите наименование организации:		
Укажите занимаемую должность:		

Замещаю (занимаю) государственную должность Российской Федерации	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Занимаю должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите занимаемую должность:		

Занимаю должность члена Совета директоров Центрального банка РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Занимаю должность в Центральном банке Российской Федерации РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите занимаемую должность:		

Занимаю должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите наименование организации:		
Укажите занимаемую должность:		

Наличие бенефициарного владельца**	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Гражданство: _____ Дата и год рождения: _____ ИНН (при наличии): _____ Данные о документе, удостоверяющем личность: Наименование документа: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ Наименование органа, выдавшего документ/место выдачи: _____ Данные миграционной карты: номер (серия): _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____ Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: номер (серия): _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____ Адрес места регистрации: _____ Фактическое место жительства (адрес места пребывания): _____		

Наличие выгодоприобретателя ***	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Гражданство: _____ Дата и год рождения: _____ ИНН (при наличии): _____ Данные о документе, удостоверяющем личность: Наименование документа: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ Наименование органа, выдавшего документ/место выдачи: _____ Данные миграционной карты: номер (серия): _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____ Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: номер (серия): _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____ Адрес места регистрации: _____ Фактическое место жительства (адрес места пребывания): _____		

***ИПДЛ (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.

****Бенефициарный владелец** – лицо, которое в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица.

*****Выгодоприобретатель**- лицо, к выгоде которого действует зарегистрированное лицо, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления.

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

Дополнительная информация в случае устного опроса клиента
(заполняется сотрудником Регистратора)
