

от _____

СНИЛС _____

Анкета клиента - физического лица

(Все поля являются обязательными для заполнения)

В соответствии с п.14 ст.7 Федерального Закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", в целях предоставления и/или обновления информации о клиентах, представителях клиентов, выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах, сообщая о себе следующие сведения:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (если имеется) _____

Фамилия при рождении _____
Имя при рождении _____
Отчество при рождении (если имеется) _____

Номер страхового свидетельства (СНИЛС): _____ - _____ - _____ _____

Пол муж жен **Дата рождения** _____ число _____ месяц _____ год

Гражданство РФ Иное (указать) _____

Документ, удостоверяющий личность: Вид документа паспорт Иной документ

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ - _____ - _____

орган, выдавший документ _____

 _____ код подразделения _____ - _____

ИНН (если имеется) _____

Место рождения _____

Место регистрации: _____ Индекс _____

Регион _____

Район _____

Город _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ **Корпус** _____ **Квартира** _____

Место фактического пребывания: (Совпадает с местом регистрации)

Индекс

Регион

Район

Город

Населенный пункт

Улица

Дом

Корпус

Квартира

Для иностранных граждан и лиц без гражданства: Миграционная карта

серия

№

дата начала срока пребывания

дата окончания срока пребывания

Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ:

серия

№

дата начала срока действия права
пребывания (проживания)

дата окончания срока действия права
пребывания (проживания)

Номер мобильного телефона

Номер домашнего телефона

Номер рабочего телефона

Электронный адрес

Цели установления деловых отношений с Фондом

(получение услуг по дог.ОПС)

иное (необходимо указать)

Предполагаемый характер деловых отношений

(долгосрочный)

иное (необходимо указать)

Цели финансово-хозяйственной деятельности

(материальное благосостояние)

иное (необходимо указать)

Сведения о финансовом положении

(стабильное)

иное (необходимо указать)

Сведения о деловой репутации

(положительное)

иное (необходимо указать)

Основные источники происхождения денежных средств

(страховые взносы работодателя)

иное (необходимо указать)

Являюсь иностранным публичным должностным лицом (далее - ИПДЛ)?

ИПДЛ – 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, либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.

Да

Нет

При ответе "Да" укажите:

Наименование иностранного государства _____

Исполнительный орган иностранного государства _____

Наименование публичного ведомства или публичного предприятия _____

Занимаемую должность _____

Источники происхождения денежных средств или иного имущества _____

Являюсь по отношению к ИПДЛ супругом, близким родственником?

Под **близкими родственниками** ИПДЛ понимаются: родители, дети, бабушка, дедушка, внуки, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

Да

Нет

При ответе "Да" укажите:

Кем являетесь (степень родства) _____

Фамилия, имя, отчество (ИПДЛ) _____

Должность ИПДЛ, в родстве с которым вы состоите _____

Наименование иностранного государства, органа, публичного ведомства, предприятия _____

Являюсь должностным лицом публичной международной организации либо публичным должностным лицом РФ?

Должностное лицо публичной международной организации - лица, которым доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций.

Публичные должностные лица РФ - должностные лица замещающие (занимающие) должности в соответствии с перечнем должностей, предоставляемом Банком России, национальные публичные должностные лица: 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 ЦБ РФ; должности в государственных корпорациях; должности в иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Наименование организации _____

Занимаемая должность _____

Действую к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении операции?

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Ф.И.О. Выгодоприобретателя _____

Заполните данную анкету отдельно на Выгодоприобретателя

Сведения о представителе физического лица (если имеется):

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Ф.И.О. Представителя _____

Наименование, дату и номер документа, подтверждающего его полномочия _____

Заполните данную анкету отдельно на Представителя

Сведения о бенефициарном владельце (если имеется):

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

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Фамилия, имя, отчество бенефициарного владельца _____

Паспортные данные _____

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Данные миграционной карты (серия, номер, дата начала и дата окончания срока пребывания) _____

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) _____

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания _____

ИНН (если имеется) _____

Является бенефициарный владелец иностранным публичным должностным лицом?

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Наименование иностранного государства _____

Исполнительный орган иностранного государства _____

Наименование публичного ведомства или публичного предприятия _____

Занимаемую должность _____

Источники происхождения денежных средств или иного имущества _____

Является бенефициарный владелец супругом, близким родственником иностранных публичных должностных лиц?

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Кем является (степень родства) _____

Фамилия, имя, отчество (ИПДЛ) _____

Должность ИПДЛ, в родстве с которым состоит бенефициарный владелец _____

Наименование иностранного государства, органа, публичного ведомства, предприятия _____

Является бенефициарный владелец должностным лицом публичной международной организации либо публичным должностным лицом РФ?

Да Нет

При ответе "Да" укажите:

Наименование организации _____

Занимаемая должность _____

В соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», клиенты обязаны предоставлять организациям, осуществляющим операции с денежными средствами или иным имуществом, информацию, необходимую для исполнения указанными организациями требований настоящего Федерального закона, включая информацию о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах.

Документы, прилагаемые к заявлению:

- копия паспорта
- копия свидетельства о браке
- копия свидетельства о перемене имени
- _____

(иное, указать)

Также даю свое согласие на получение логина и пароля для доступа в Личный кабинет клиента Фонда посредством смс на мой контактный номер телефона, указанный в Анкете. Я согласен получать выписку о состоянии моего пенсионного счета, сформированную в Личном кабинете, на указанный мной электронный адрес, а также информацию о наступлении оснований для передачи моих средств пенсионных накоплений в другой негосударственный пенсионный фонд или в пенсионный фонд Российской Федерации в соответствии с Указанием Банка России от 01.08.2016 № 4094-У.

Наименование структурного подразделения АО «НПФ Согласие-ОПС»

Регистрационный номер: _____

от " ____ " _____ года

должность

подпись и ее расшифровка

(Подпись клиента)

" ____ " _____ года

(Дата заполнения заявления)

Заполняется сотрудником АО «НПФ Согласие-ОПС»