

--	--	--	--	--

Код клиента

--	--	--	--	--

Дата оформления анкеты

**АНКЕТА КЛИЕНТА –
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ИЛИ
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В
УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ
(при открытии банковского счета / при обновлении сведений)**

(ненужное зачеркнуть)

Клиент обязан предоставить в АО «НК Банк» достоверные и максимально полные данные, согласно разделам настоящей анкеты. АО «НК Банк» оставляет за собой право запрашивать и получать от Клиента документы, справки и информацию, которые связаны с открытием и ведением счета, проведением операций, а также иные документы.

1. Общие сведения о Клиенте		
Наименование клиента <i>(наименование, используемое клиентом для оформления платежных документов)</i>		
Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i> Клиента		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид _____ Серия <i>(при наличии)</i> _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения <i>(при наличии)</i> _____	
Данные миграционной карты <i>(для иностранных граждан или лиц без гражданства):</i>	№ карты _____ дата начала срока пребывания: « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания: « ____ » _____ г.	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание <i>(проживание)</i> в РФ <i>(для иностранных граждан или лиц без гражданства):</i>	вид _____ серия <i>(если имеется)</i> _____ № _____ дата начала срока действия права пребывания <i>(проживания)</i> : « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания <i>(проживания)</i> : « ____ » _____ г.	
Адрес места жительства <i>(регистрации)</i>	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____	
Адрес места пребывания <i>(фактический)</i>	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):		
Контактные телефоны:		
Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i> :		
Почтовый адрес <i>(при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше)</i> :		
Основной (официальный) адрес сайта в сети Интернет <i>(при наличии)</i> :		
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги <i>(при наличии)</i>	Доменное имя: _____ _____	Указатель страницы сайта в сети "Интернет": _____ _____

<p>Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (указать основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, дату регистрации, место государственной регистрации):</p>	<p>ОГРН _____</p> <p>Дата регистрации: « ____ » _____ года</p> <p>Место государственной регистрации: _____</p>	
<p>Осуществляет ли Клиент деятельность, подлежащую лицензированию? (При наличии действующих лицензий необходимо заполнить информацию о лицензиях в следующем пункте и представить копии лицензий, заверенные надлежащим образом)</p>		<input type="checkbox"/> ДА* <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>* Укажите сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:</p> <p>1. Вид лицензии: _____</p> <p>Номер лицензии: _____</p> <p>Дата выдачи: « ____ » _____ г.</p> <p>Кем выдана: _____</p> <p>Срок действия лицензии: « ____ » _____ г.</p> <p>Перечень видов лицензируемой деятельности: _____</p> <p>...</p>		

В случае осуществления указанного вида деятельности в соответствии с требованиями ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» №103-ФЗ от 03.06.09 необходимо открыть специальный банковский счет. Несоблюдение требования влечет расторжение Договора РКО.

2. Сведения о финансовом положении.

<p>Предоставляете ли Вы (при наличии соответствующей обязанности) финансовую, статистическую и налоговую отчетность на регулярной основе?</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Наличие бухгалтерской отчетности с нулевыми показателями за последний отчетный период (в течение года). При ответе «Да» указать периоды: _____</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Укажите имеются ли данные о рейтинге Клиента, размещенные в сети «Интернет» на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных и рейтинговых агентств. При ответе – «ДА» необходимо указать информацию о рейтинговом агентстве и присвоенном рейтинге: _____</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Какова Ваша самооценка финансового положения Клиента?</p>	
<input type="checkbox"/> стабильное (устойчиво прибыльное)	<input type="checkbox"/> не стабильное (убыточность деятельности, наличие существенной долгосрочной задолженности по налогам, судебных предписаний)
<input type="checkbox"/> условно стабильное (отсутствие прибыли/прибыль минимальна)	<input type="checkbox"/> кризисное (возбуждена процедура банкротства / ликвидации)
<input type="checkbox"/> иное (Пояснения: _____)	

3. Сведения о деловой репутации.

<p>Отзывы о Клиенте других Клиентов Банка, имеющих с ним деловые отношения и (или) отзывы (в произвольной письменной форме) от других кредитных организаций, в которых Клиент ранее находился на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке деловой репутации Клиента.</p>	<p>В АО «НК Банк» предоставлены:</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>ВАЖНО: При ответе на предыдущий вопрос «ДА» далее блок 3 не заполняется.</p>	
<p>Наличие в отношении Клиента фактов возбуждения уголовных дел за преступления в сфере экономики? В случае ответа «ДА» следует дать пояснения: _____</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Является ли Клиент в настоящий момент Ответчиком по действующим судебным разбирательствам? В случае ответа «ДА» следует дать пояснения: _____</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Имеются ли (по состоянию на дату заполнения Анкеты) в отношении Клиента сведения о:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • возбуждении производства по делу о несостоятельности (банкротстве) 	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<ul style="list-style-type: none"> • вступивших в силу решений судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) 	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<ul style="list-style-type: none"> • проведении процедур ликвидации 	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<ul style="list-style-type: none"> • о фактах неисполнения Клиентом своих обязательств по причине отсутствия д/с на банковских счетах 	<input type="checkbox"/> Факты неисполнения отсутствуют <input type="checkbox"/> Факты имеются

4. Дополнительная информация.

Характер фактической (преобладающей) деятельности
(в т.ч. производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги):

Указать наличие/ отсутствие следующих видов фактически осуществляемой деятельности:

Организация и (или) содержание тотализаторов, игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.) либо организацией и (или) проведением лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в т.ч. в электронной форме, деятельность ломбардов	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Реализация, в т.ч. комиссионная, антиквариата, мебели, легковых транспортных средств, предметов искусства	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Сделки с драгоценными металлами, драгоценными камнями, ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Сделки с недвижимым имуществом либо оказание посреднических услуг при совершении сделок с ним	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Услуги в сфере розничной торговли, в сфере общественного питания	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Благотворительность или иная нерегулируемая некоммерческая деятельность	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Производство оружия или посредническая деятельность по реализации оружия	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Хозяйственная деятельность связана с изготовлением, переработкой, транспортировкой, хранением и реализацией (включая посредническую деятельность) ядерных материалов, радиоактивных веществ и отходов, других химических веществ, бактериологических материалов, оружия, боеприпасов, комплектующих к ним, взрывчатых веществ и другой продукции (товаров), запрещенных или ограниченных к свободному обороту	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Заполняется Клиентом – резидентом РФ: Планируются ли переводы денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов в Банк будут предоставляться товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Сведения о принадлежности к отдельным категориям лиц:

<p>1. Являетесь ли Вы 1) иностранным публичным должностным лицом*; либо 2) должностным лицом публичных международных организаций**; либо 3) 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?</p> <p>Если ответ «ДА», укажите занимаемую должность, наименование и адрес работодателя: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>2. Являетесь ли Вы родственником категорий лиц, указанных в п. 1 (супругом, близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?</p> <p>Если ответ «ДА», укажите степень родства и должность, ФИО родственника и занимаемую им должность: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>3. Осуществляете ли Вы операции с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в п. 1-2?</p> <p>Если ответ «ДА», укажите от имени какого лица Вы действуете: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Сведения о наличии/отсутствии у КЛИЕНТА бенефициарного владельца, представителя, выгодоприобретателя

<p>Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия в качестве Клиента Банка. При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента)- «Сведения о Бенефициарных владельцах»* (по форме Банка).</p> <p><i>*Заполняются также в случае принятия Банком решения о признании бенефициарным владельцем Клиента иного физического лица (в случае выявления такого бенефициарного владельца).</i></p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Планирует ли проводить/проводит ли Клиент операции к выгоде другого лица, в т.ч. в рамках договоров комиссии, агентских договоров, договоров поручения, доверительного управления и др. и/или при осуществлении расчетов за третье лицо?</p> <p>ВАЖНО: При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) – «Сведения о выгодоприобретателе». Если выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно (ф/л или ю/л соответственно).</p> <p>ВАЖНО: В случае, если на момент открытия счета/обновлении сведений выгодоприобретатели отсутствуют, но в дальнейшей деятельности Клиента появляются, то Клиент до истечения 7 рабочих дней с даты совершения первой операции по счету в АО «НК Банк» к выгоде других лиц обязан представить в Банк заполненные Сведения об этом выгодоприобретателе.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Наличие лица, которое является Вашим Представителем при обслуживании в Банке. При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) - «Сведения о Представителях»**.</p> <p><i>** В случае, если на момент принятия на обслуживание Представители отсутствуют, но в дальнейшей деятельности Клиента появляются, то такие сведения предоставляются в Банк до момента совершения какой-либо операции/сделки Представителем.</i></p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Действует ли Клиент/его представитель в интересах или является ли Клиент руководителем или учредителем (Если «ДА» укажите, Ф.И.О., наименование организации)</p> <p><input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____;</p> <p><input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

<p>5. * Сведения о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с АО «НК Банк», а также Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента.</p> <p>ВАЖНО: *Блок № 5 заполняется однократно при приеме Клиента на обслуживание и обновляется по отдельному запросу. При обновлении Анкеты данный блок исключается из типовой формы (если не было отдельного запроса Банка о его обязательном заполнении).</p>			
<p>Цель установления отношений с Банком, какие основные виды банковских услуг хотели бы получить (Выбрать нужное)</p>			
<input type="checkbox"/> Безналичные расчеты в рублях/ин.валюте;; <input type="checkbox"/> Инкассация; <input type="checkbox"/> Кредитование; <input type="checkbox"/> Депозиты (размещение д/с); <input type="checkbox"/> Брокерские услуги на рынке ценных бумаг; <input type="checkbox"/> Другие (указать) _____	<input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами и чеками; <input type="checkbox"/> Операции по покупке/продаже иностранной валюты; <input type="checkbox"/> Документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо); <input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание;		
<p>Предполагаемый характер деловых отношений с Банком</p>			
<input type="checkbox"/> краткосрочный	<input type="checkbox"/> долгосрочный	<input type="checkbox"/> Иное (Пояснить: _____)	
<p>Укажите основные цели, на достижение которых направлена финансово-хозяйственная деятельность Клиента</p>	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иные цели (Пояснения*: _____) <i>*Например, достижение социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих целей, удовлетворения нематериальных потребностей граждан, а также в иных целях, направленных на достижение общественных благ и т.д.</i>		
<p>Сведения о планируемых операциях по банковскому счету в АО «НК Банк»:</p>			
Количество операций за год ¹	<input type="checkbox"/> менее 100	<input type="checkbox"/> 100 -10000	<input type="checkbox"/> более 10000

¹ Включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

Кредитовый оборот (сумма операций) денежных средств в год (в рублях РФ) ²	<input type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> 10 млн. -100 млн.	<input type="checkbox"/> более 100 млн.
Дебетовый оборот (сумма операций) денежных средств в год (в рублях РФ) ³	<input type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> 10 млн. –100млн.	<input type="checkbox"/> более 100 млн.
Планируется ли снятие наличных денежных средств?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При ответе «ДА» - укажите предполагаемый объем в год (в руб. РФ)	<input type="checkbox"/> менее 1 млн.	<input type="checkbox"/> более 1 млн.
Планируется ли осуществлять операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При ответе «ДА» укажите предполагаемый объем переводов в год (в руб. РФ)	<input type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> более 10 млн.
Сведения об основных видах договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через АО «НК Банк»			
...			
Сведения об основных контрагентах (укажите наименование и ИНН для резидента РФ, наименование и место регистрации нерезидента РФ, если планируются валютные операции):			
Планируемые Плательщики	...		
Планируемые Получатели	...		

б. Сведения, заполняемые в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.	
Укажите источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества:	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):	

Настоящим подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей Анкете (включая приложения), являются достоверными и точными на дату заполнения Анкеты. При изменении любой информации, указанной в данной Анкете, обязуюсь предоставить сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменений.

_____ / _____ /
(подпись) М.П. (при наличии) (Ф.И.О.)

² Включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

³ Включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

--	--	--	--	--

Сведения о Представителях Клиента

(заполняется на каждого Представителя-физического лица отдельно).

Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий Представителя Клиента (приказ, доверенность, иной документ)	
Наименование	
Дата выдачи	
Срок действия	
Номер	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Представителя	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи «__» _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания «__» _____ г., дата окончания срока пребывания «__» _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): «__» _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): «__» _____ г.
Адрес места жительства (регистрации):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны, факс (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Является ли Представитель руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации): <input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____; <input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____; <input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____; <input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии): ВАЖНО: *Информация о СНИЛС заполняется в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.	

Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления.
 В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.

«__» _____ 20__ г.

 / должность и ФИО Руководителя/Представителя
 организации – для клиента-юридического лица,
 ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя
 и клиента-физического лица)/

 /подпись/

М.П. (при наличии)

Заполняется Банком

Дата оформления/обновления анкеты (досье)		«__» _____ г.
Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента		
Ф.И.О.:	Подпись:	Должность:

--	--	--	--	--

Сведения о Бенефициарных владельцах Клиента

(заполняется на каждого Бенефициара отдельно).

«Бенефициарный владелец»:

а) физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в т.ч. через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиента или владеет более 25 процентами от общего числа акций Клиента с правом голоса;

б) физическое лицо, которое в конечном счете имеет возможность контролировать действия Клиента, в том числе в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

Укажите основание для признания физического лица Бенефициарным владельцем:

<input type="checkbox"/> преобладающее участие более 25 процентов в капитале (указать долю)	<input type="checkbox"/> владеет более 25 процентами от общего числа акций Клиента с правом голоса
<input type="checkbox"/> на основании договорных отношений (указать тип и реквизиты договора): _____	<input type="checkbox"/> опека, попечительство
<input type="checkbox"/> иное : указать иное основание для контроля /	

Только для бенефициарных владельцев клиентов – физических лиц, клиентов ИП или физ.лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
Обоснование принятого Банком решения:

** Заполняется Клиентом (представителем) либо Банком в случае выявления бенефициарного владельца клиента - физического лица (не являющегося самим клиентом-физическим лицом). Принятие Банком заполненных Сведений (самостоятельное заполнение Банком настоящих Сведений) является решением Банка о признании физического лица бенефициарным владельцем клиента - физического лица.*

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Бенефициарного владельца	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____, дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны, факс (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Сведения о принадлежности Бенефициарного владельца к некоторым категориям лиц: 1. Является ли Бенефициарный владелец 1) иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)*; либо 2) должностным лицом публичных международных организаций (ДЛПМО)**; либо 3) 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 (РПДЛ)? _____ (НЕТ/ДА)

2. Является ли Бенефициарный владелец родственником категорий лиц, указанных в п. 1 (супругом, близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)? _____ (НЕТ/ДА). *В случае ответа «ДА» на данный вопрос, укажите степень родства:* _____

3. Осуществляет ли Бенефициарный владелец операции с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в п. 1-2? _____ (НЕТ/ДА)

Если хотя бы один ответ на предыдущие вопросы «ДА», укажите ФИО ИПДЛ/ДЛПМО/РПДЛ, занимаемую им должность, наименование и адрес его работодателя: _____.

* 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.

** Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени

Является ли Бенефициарный владелец руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации):

- общественных и религиозных организаций (объединений): _____;
- благотворительных фондов: _____;
- иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;
- иностранной структуры без образования юридического лица: _____.

ДА
 НЕТ

Информация* о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):

ПРИМ: *Информация о СНИЛС, заполняемые в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.

Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления. В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.

« ____ » _____ 20__ г.

/ должность и ФИО Руководителя/Представителя
организации – для клиента-юридического лица,
ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя
и клиента-физического лица)/

/подпись/

М.П.(при наличии)

Заполняется Банком

Дата оформления/обновления анкеты (досье)

« ____ » _____ г.

Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента

Ф.И.О.:

Подпись:

Должность:

--	--	--

