**Сведения о физическом лице,**

**получаемые в целях идентификации**

**представителя клиента/выгодоприобретателя**

*(*наименование клиента, ИНН, по которому устанавливается представитель клиента/выгодоприобретателя*)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета составлена в соответствии с законодательством РФ, все поля данной Анкеты обязательны для заполнения | | | | | | | |
| 1.1. | Категория физического лица  (🗹 отметить нужное) | | 🞎 Представитель клиента  🞎 Выгодоприобретатель | | | | |
| 1.2. | Фамилия  Имя  Отчество (при наличии) | |  | | | | |
| 1.3. | Дата рождения | |  | | | | |
| 1.4. | Место рождения | |  | | | | |
| 1.5. | Гражданство | |  | | | | |
| 1.6. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | |
| Наименование документа | |  | | | | |
| Серия документа (при наличии) | |  | | | | |
| Номер документа | |  | | | | |
| Дата выдачи документа | |  | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ | |  | | | | |
| Код подразделения (при наличии) | |  | | | | |
| 1.7. | Данные миграционной карты | | | | | | |
| Номер карты | | | | |  | |
| Дата начала срока пребывания в Российской Федерации | | | | |  | |
| Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации | | | | |  | |
| 1.8. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации | | | | | | |
| Наименование документа | | | |  | | |
| Серия (если имеется) и номер документа | | | |  | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | | |  | | |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | | | |  | | |
| 1.9. | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) | | | |  | | |
| 1.10. | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) | | | |  | | |
| 1.11. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | | | |  | | |
| 1.12. | Почтовый адрес | | | |  | | |
| 1.13. | Контактная информация номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии) | | | |  | | |
| 1.14. | Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента, - наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента. | | | | Наименование документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок действия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 1.15. | Принадлежность представителя/ выгодоприобретателя к числу иностранных публичных должностных лиц (ИПДЛ)  ( отметить нужное) | не являюсь ИПДЛ (его родственником) | | | | | |
| Являюсь ИПДЛ | | Занимаемая должность | | |  |
| Наименование и адрес работодателя | | |  |
| Являюсь родственником ИПДЛ | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) | | |  |
| 1.16. | Принадлежность представителя/ выгодоприобретателя к числу должностных лиц публичных международных организаций (ДЛПМО)  ( отметить нужное) | не являюсь ДЛПМО (его родственником) | | | | | |
| Являюсь ДЛПМО | | Занимаемая должность | | |  |
| Наименование и адрес работодателя | | |  |
| Являюсь родственником ДЛПМО | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) | | |  |
| 1.17. | Принадлежность представителя/ выгодоприобретателя к числу российских публичных должностных лиц (РПДЛ)  ( отметить нужное) | не являюсь РПДЛ (его родственником) | | | | | |
| Являюсь РПДЛ | | Занимаемая должность | | |  |
| Наименование и адрес работодателя | | |  |
| Являюсь родственником РПДЛ | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) | | |  |
| 1.18. | Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер ИНН (при наличии)): | | | | | | |
| Налоговый резидент США (предоставить форму W-9) | | | 🞎да 🞎нет | | | |
| Налоговый резидент иностранного государства (указать какого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  и указать ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 🞎да 🞎нет | | | |
| Являюсь только налоговым резидентом в РФ | | | 🞎да 🞎нет | | | |
| 1.19. | Основание, свидетельствующее о том, что клиент действует к выгоде другого лица, в т.ч. агентский договор, договор поручения, договор комиссии, договор доверительного управления  (указываются реквизиты договора) | | |  | | | |

Заполнил анкету

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество представителя клиента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется сотрудником Банка АО БАНК «МОСКВА – СИТИ»** | |
| Дата приема Анкеты |  |
| Срок хранения Анкеты | 5 лет со дня прекращения отношений с клиентом |
| Сведения о степени (уровне) риска | * низкий * высокий |
| Обоснование степени (уровня) риска в соответствии с Положением Банка России №375-П | * не соответствует критериям оценки повышенной степени риска осуществления клиентом операций по ПОД/ФТ * иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении лица информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму | Дата проверки:  Результаты проверки:   * присутствует   номер *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* дата перечня *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   * отсутствует |
| Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника Банка, заполнивший анкету на бумажном носителе |  |
| Дата оформления Анкеты на бумажном носителе |  |
| Даты обновлений Анкеты на бумажном носителе |  |