|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg. ru*  *(495)787-44-83* | **Приложение к заявлению-анкете физического лица**  вопросник 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», а также иных нормативно-правовых актов РФ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

**Данные о клиенте**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии) |  | | | | |
| СНИЛС (при наличии) |  | | | | |
| Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с организацией | | □ учет прав на ценные бумаги □ иное (указать): | | | |
| Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности | | 🞎 получение прибыли 🞎 реализация общественных проектов  🞎 благотворительность 🞎 иное, указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Информация о финансовом положении | |  | | | |
| Информация о деловой репутации | | 🞎 имеется 🞎 отсутствует возможность получения | | | |
| Источники происхождения денежных средств/иного имущества | |  | | | |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности?  При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| □ Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или  правительства  □ Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник  □ Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник  □ Глава органа судебной власти государства, его заместитель  □ Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция  □ Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель | | | □ Дипломатический представитель государства высшего ранга  □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров  Национального Банка  □ Высшее должностное лицо политической партии  □ Глава религиозной организации  □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель  □ Иное (указать): | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**? | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства: | | | | | |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | | | | | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА указать: **□** Партнер по бизнесу **□** Советник **□** Консультант **□** Иное (указать): | | | | | |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | | | | |
| □ Государственные должности РФ  □ Должность федеральной государственной службы, назначение на которые  и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или  Правительством РФ  □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ | | | □ Должность в государственных корпорациях и иных организациях,  созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в  перечни должностей, определяемые Президентом РФ  □ Должности в иных организациях, созданных РФ на основании  федеральных законов, включенные в перечни должностей,  определяемые Президентом РФ | | |
| Занимаемая должность, наименование и адрес организации (указать): | | | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**? | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **РПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства: | | | | | |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | | | | | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации: | | | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ДЛПМО**? | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ДЛПМО**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства: | | | | | |
| Наличие **бенефициарного владельца (БВ)** – лица, которое, в конечном, счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица? При ответе ДА отметьте соответствующие данные по **БВ**: | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| Ф.И.О., гражданство, дата и год рождения: | | | | | |
|  | | | | | |
| Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ): наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии): | | | | | |
|  | | | | | |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии) или по месту пребывания (при наличии): | | | | | |
|  | | | | | |
| ИНН, номер телефона, факс (все при наличии): | | | | | |
| Является ли **Бенефициарный владелец** **ИПДЛ** или **РПДЛ**, **ДЛПМО** его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)? | | | | **□**ДА **□**НЕТ | |
| **Сведения о наличии или отсутствии ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ\*:**  □ отсутствует □ имеется \*при наличии заполняется приложение к анкете для выгодоприобретателя | | | | | |

*Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем Приложении к заявлению-анкете физического лица. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*Подпись Ф.И.О.*

|  |
| --- |
| **Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Обоснование принятия решения АО ВТБ Регистратор о признании БВ клиента иного физического лица:** |

Дополнительная информация (заполняется работником АО ВТБ Регистратор):

|  |
| --- |
|  |