

Сведения о выгодоприобретателе физическом лице

При заполнении данной Анкеты не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «Нет»

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) | Фамилия Иванов Имя Иван Отчество Иванович | |
| 2. | Дата рождения | 01.01.2000 | |
| 3. | Место рождения (город, страна) | Страна РФ Город Москва | |
| 4. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование: паспорт гр. РФ Серия 45 00 № 000100 Дата выдачи: 01.01.2014 Страна выдачи: РФ Наименование органа, выдавшего документ: ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ ПО РАЙОНУ ПЕРОВО Код подразделения (если имеется): 770-105 | |
| 5. | Гражданство и вид на жительство (при наличии, указать все страны, гражданином которых Вы являетесь, а также все страны, в которых Вы имеете вид на жительство) | Гражданство РФ Вид на жительство..... | Если Вы в вопросе о гражданстве или о виде на жительство указали «США», пожалуйста, предоставьте форму W-9 |
| 6. | Сведения о наличии статуса налогового резидента (укажите все страны и номер ИНН) в каждой стране | X РФ, ИНН 0010010010 <input type="checkbox"/> США, ИНН..... (Предоставьте форму W-9, в случае, если она не была предоставлена в рамках вопроса 6) <input type="checkbox"/> Другая страна, ИНН..... (Укажите страну)..... | |

| | | | |
|-----|---|---|--|
| 7. | Если Вы в вопросе 3 указали «США», а в вопросе 5 и / или 6 Вы не указали «США», пожалуйста, предоставьте: <input type="checkbox"/> Свидетельство об утрате гражданства США по форме DS4083 Бюро консульских дел Государственного Департамента США или <input type="checkbox"/> Письменное объяснение в отношении отсутствия гражданства США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению) <input checked="" type="checkbox"/> Не применимо | | |
| 8. | Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия) | нет | |
| 9. | Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания) | нет | |
| 10. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Адрес места жительства (регистрации) 101000, г. Москва ,ул. Иванова, д. 1, корп. 3, кв. 10 Фактический адрес проживания (в случае, если он отличается от адреса места жительства) | |
| 11. | Почтовый адрес | 101000, г. Москва ,ул. Иванова, д. 1, корп. 3, кв. 10 | |
| 12. | Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты (при наличии) | 8-800-800-80-80 | |
| 13. | Имеет ли выгодоприобретатель бенефициарного (-ых) владельца (-ев) ¹ | <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет | Если Вы ответили «Да», то пожалуйста, заполните Часть 2 Анкеты. |
| 14. | Данные СНИЛС (при наличии) | 100-100-100-10 | |
| 15. | Является ли выгодоприобретатель публичным должностным лицом или его родственником | <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет | Если Вы ответили «Да» пожалуйста, заполните «Уведомление ² » по форме Банка (Приложение 9 к Правилам) |

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что:

✓ лица, упомянутые в настоящей Анкете, предварительно уведомлены о передаче в обработку АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) (место нахождения: 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д.10, корп. 2), их персональных данных;

✓ согласия о передаче на обработку АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) персональных данных вышеуказанных лиц получены в форме документа, составленного согласно требованиям Федерального закона «О персональных данных», и будут предоставлены в АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) в течение 5 (Пяти) рабочих дней в случае направления соответствующего запроса. Указанные согласия на обработку персональных данных содержат:

- цель обработки: заключение и исполнение договора;
- перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: ФИО, данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), дата рождения, должность и место работы;

¹ Физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия Клиента. При наличии бенефициарных владельцев подлежит заполнению часть 2 анкеты

² В случае, если Клиент указал «нет», то Приложение 9 не подлежит оформлению.

- перечень действий с персональными данными, общее описание способов обработки персональных данных: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств;
 - срок обработки персональных данных: с момента предоставления до истечения 5 лет с момента исполнения договора;
 - способ отзыва согласия: путем направления в адрес Банка соответствующего письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Банка.
- ✓ в случае отзыва одного или нескольких Согласий обязуюсь незамедлительно сообщить об этом в АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) в письменном виде.
- ✓ в случае привлечения АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) к ответственности в виде штрафов, наложенных государственными органами за нарушение Закона 152-ФЗ в связи с отсутствием Согласия, наличие которого было мною гарантировано, либо возложения на АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) расходов в виде сумм возмещения морального и/или имущественного вреда в связи с отсутствием Согласия, наличие которого было гарантировано Клиентом, последний компенсирует Банку суммы таких штрафов и/или расходов на основании вступивших в законную силу решения (постановления) уполномоченного государственного органа и/или решения суда о возмещении морального и/или имущественного вреда, причиненного субъекту персональных данных

Ф.И.О. / Подпись