

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ КЛИЕНТА  
(представителя Клиента) – индивидуального  
предпринимателя или физического лица, занимающегося в  
установленной законодательством Российской Федерации  
частной практикой**



**Анкета Клиента (представителя Клиента) – индивидуального предпринимателя или  
физического лица, занимающегося в установленной законодательством Российской  
Федерации частной практикой**

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

1.	Действуете ли Вы в интересах другого лица <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> Да, тогда заполните на каждого выгодоприобретателя сведения с вопроса 2 и предоставьте следующую информацию: <i>Наименование договора</i> ..... <i>Номер договора</i> ..... <i>Дата заключения договора</i> ..... <input checked="" type="checkbox"/> Нет	Если Вы ответили «Нет», то продолжите заполнение данной Анкеты
2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Фамилия Петров Имя Петр Отчество Иванович	
3.	Дата рождения	03.10.1962	
4.	Место рождения (город, страна)	Страна РФ Город г. Москва	
5.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Наименование: паспорт РФ Серия 45 00 № 200100 Дата выдачи: 20.01.2001. Страна выдачи: Россия Наименование органа, выдавшего документ: Отделение УФМС России по г. Москве Код подразделения (если имеется): 690-009	

<sup>1</sup> Сведения подтверждаются надлежащим образом заверенными копиями документов

6.	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...Россия..... ..... Вид на жительство..... ..... .....	Если Вы в вопросе о гражданстве или о виде на жительство указали «США», пожалуйста, предоставьте форму W-9
7.	Сведения о наличии статуса налогового резидента (укажите все страны и номер ИНН) в каждой стране	<input checked="" type="checkbox"/> РФ, ИНН 010000000000 <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).....	
8.	Если Вы в вопросе 4 указали «США», а в вопросе 6 и / или 7 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 type="checkbox"/> Не применимо		
9.	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	
10.	Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	нет	
11.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	Адрес места жительства (регистрации) 123100, г. Москва, ул. Иванова, д. 1, корп. 1, пом. 3 Фактический адрес проживания (в случае, если он отличается от адреса места жительства) .....	
12.	Почтовый адрес (в случае наличия офисного/торгового/складского помещения)	123100, г. Москва, ул. Иванова, д. 1, корп. 1, пом. 3	
13.	Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты (при наличии)	8-800-800-80-80 petrov@mail.ru	
14.	Информация о бенефициарном (-ых) владельце (-ах) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	
15.	Сведения о регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя/ Документ (Приказ), подтверждающий наделение нотариуса полномочиями/ Документ, удостоверяющий регистрацию адвоката в реестре адвокатов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) <sup>3</sup> 305690608900000 Дата присвоения ОГРН 00.00.2000. Наименование регистрирующего органа МИФНС № 3 по г. Москве Место регистрации г. Москва	

<sup>2</sup> Физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия Клиента. При наличии бенефициарных владельцев подлежит заполнению часть 2 анкеты.

<sup>3</sup> Для нотариусов и адвокатов- Документ/Приказ.

16.	Код ОКПО Код ОКАТО (при наличии)	0110590244 28414000000	
17.	Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)	Нет	
18.	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом <sup>4</sup> ?	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	
19.	Должность, место работы с указанием страны, в которой Вы являетесь иностранным публичным должностным лицом, если вы ответили "да" в п.18.	Должность..... Место и адрес работы ..... Страна .....	
20.	Являетесь ли Вы иностранному публичному должностному лицу, супругом (ой), близким родственником (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	
21.	Если вы ответили «да» в п.20 укажите следующие сведения по родственнику (ИПДЛ):	Фамилия..... Имя..... Отчество..... Должность..... Место и адрес работы ..... Страна .....	

<sup>4</sup> 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, или международной организации.

22.	Данные СНИЛС (при наличии)	100-000-458 00	
23.	Если вы являетесь представителем Клиента, укажите следующую информацию:	Наименование, номер документа подтверждающего наличие полномочий представителя Клиента: ..... Дата выдачи: ..... Срок действия полномочий: ..... <input checked="" type="checkbox"/> Нет	

- ✓ Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, содержащаяся в Анкете и прилагаемых к ней документах, является достоверной и полной на дату оформления Анкеты. Подтверждаю право Банка на проверку предоставленной информации.
- ✓ Я даю свое согласие АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) (далее – Банк) (место нахождения: 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д.10, корп. 2), на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей Анкете и прилагаемых к ней документах, предоставленных мной в Банк.

**Цель обработки персональных данных:** выполнение требований законодательства иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 года № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»

**Перечень действий с персональными данными, общее описание способов обработки персональных данных:** любые действия (операции) или совокупность действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств

Предоставленное согласие распространяется на трансграничную передачу персональных данных в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов, в том числе на территорию иностранных государств, не обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных

**Срок обработки персональных данных:** с момента предоставления до истечения 6 лет с момента прекращения всех договорных отношений с Банком .

**Способ отзыва согласия:** согласие может быть отозвано путем направления в адрес Банка соответствующего письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Банка

- ✓ Обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 30 календарных дней с даты их изменения.

\_\_\_\_\_ Петров Петр Иванович  
(подпись) (ФИО полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

## Часть 2. Информация о бенефициарных владельцах

**Клиента – индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации частной практикой**

<b>Фамилия, имя и отчество</b> (если иное не вытекает из закона или национального обычая) Клиента	
<b>Информация о бенефициарных владельцах Клиента:</b>	
<b>1.</b>	
<b>Фамилия, имя и отчество</b> (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Место рождения</b>	
<b>Гражданство (подданство)</b>	
<b>Место жительства (регистрации)</b>	
<b>Место пребывания</b>	

<b>Сведения о документе, удостоверяющем личность</b> (наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
<b>Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации</b> (серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
<b>Сведения о миграционной карте</b> (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
<b>Идентификационный номер налогоплательщика</b> (если имеется) <b>СНИЛС</b> (если имеется)	
<b>Контактная информация</b> (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	
<b>Отметки Банка</b>	

*Настоящим подтверждаю и гарантирую, что:*

- ✓ лица, упомянутые в настоящей Анкете, предварительно уведомлены о передаче в обработку АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) (место нахождения: 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д.10, корп. 2), их персональных данных;
- ✓ согласия о передаче на обработку АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) персональных данных вышеуказанных лиц получены в форме документа, составленного согласно требованиям Федерального закона «О персональных данных», и будут предоставлены в АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) 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;
  - 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» (ПАО) в письменном виде;
- ✓ в случае привлечения АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) 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» (ПАО) 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.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(Подпись)