

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА



Анкета Клиента - физического лица, представителя Клиента-физического лица

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

1.	Действуете ли Вы в интересах другого лица ¹ ?	<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 Иванов Имя Иван Отчество Иванович	
3.	Дата рождения	01.01.2000	
4.	Место рождения (город, страна)	Страна РФ Город Москва	
5.	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	
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 РФ Вид на жительство.....	Если Вы в вопросе о гражданстве или о виде на жительство указали «США», пожалуйста, предоставьте форму W-9

¹ Сведения подтверждаются надлежащим образом заверенными копиями документов

7.	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).....	
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) ✓ 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) 101000, г. Москва ,ул. Иванова, д. 1, корп. 3, кв. 10 Фактический адрес проживания (в случае, если он отличается от адреса места жительства)	
12.	Почтовый адрес	101000, г. Москва ,ул. Иванова, д. 1, корп. 3, кв. 10	
13.	Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты (при наличии)	8-800-800-80-80	
14.	Имеете ли Вы бенефициарного (-ых) владельца (-ев) ²	<input type="checkbox"/> Да ✓ Нет	Если Вы ответили «Да», заполните, пожалуйста, Часть 2 Анкеты.
15.	Данные СНИЛС (при наличии)	100-100-100-10	

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

16.	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом или его родственником.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	Если Вы ответили «Да» пожалуйста, заполните «Уведомление ³ » по форме Банка (Приложение 9 к Правилам)
17.	Если вы являетесь представителем Клиента, укажите следующую информацию:	Наименование, номер документа подтверждающего наличие полномочий представителя Клиента: Решение № 4 Дата выдачи: 01.02.2018 Срок действия полномочий: 5 лет <input 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.

_____ Иванов Иван Иванович
(подпись) (ФИО полностью)

«01» марта 2018 г.

Часть 2. Информация о бенефициарных владельцах Клиента – физического лица

Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) Клиента-физического лица	
Информация о бенефициарных владельцах Клиента – физического лица:	
1.	
Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	

³ В случае, если Клиент указал «нет», то Приложение 9 не подлежит оформлению.

Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
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)	
Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) СНИЛС (если имеется)	
Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	
2.	
.....	
3.....	
Отметки Банка	

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что:

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