

**АНКЕТА
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ,
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ –
КЛИЕНТА ООО КБ «СЛАВЯНСКИЙ КРЕДИТ»**

Раздел 1

Часть 1

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование, серия и номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется)	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:	
- дата регистрации; - основной государственный регистрационный номер; - наименование регистрирующего органа; - место государственной регистрации.	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (для клиентов-резидентов РФ)	
Сведения о лицензии (если имеется) на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	
- вид; - номер; - дата выдачи; - кем выдана; - срок действия; - перечень видов лицензируемой деятельности.	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Контактная информация (при наличии):	
Номер телефона, факса	
Адрес электронной почты	
Почтовый адрес	
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Является ли Ваш представитель (лицо, действующее по доверенности) налоговым резидентом США	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Сведения о бенефициарных владельцах индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой: физические лица, которые прямо или косвенно контролируют действия клиента, в том числе имеют возможность определять	<input type="checkbox"/> Сам являюсь бенефициарным владельцем <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является иное физическое лицо:

<p>решения, принимаемые клиентом¹:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) - гражданство - дата и место рождения - адрес места жительства (регистрации) или места пребывания - реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) - данные миграционной карты: номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ - данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) - идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) 	
Является ли бенефициарный владелец иностранным публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Является ли бенефициарный владелец должностным лицом публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Является ли бенефициарный владелец российским публичным должностным лицом (РПДЛ) ²	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Дата заполнения Анкеты	
Сведения о лице, открывающем счет для физического лица (вносящем вклад в пользу физического лица) (в случае открытия счета (внесения вклада) не самим физическим лицом:	
<ul style="list-style-type: none"> - фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) - гражданство - дата и место рождения - адрес места жительства (регистрации) или места пребывания - реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) - данные миграционной карты: номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ - данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) - идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) - наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента 	
Сведения о принадлежности клиента к публичным должностным лицам	

¹ Сведения заполняются если бенефициарным владельцем является иное физическое лицо

² РПДЛ - лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя _____
Являетесь ли Вы родственником иностранного публичного должностного лица	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите степень родства либо статус (супруг/супруга) _____
Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя _____
Являетесь ли Вы родственником должностного лица публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите степень родства либо статус (супруг/супруга) _____
Являетесь ли Вы российским публичным должностным лицом (РПДЛ)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя _____
Являетесь ли Вы родственником РПДЛ	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то укажите степень родства либо статус (супруг/супруга) _____

Часть 2

Сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода	неделя	месяц	квартал	год
Количество операций				
Сумма операций, включая:				
• Операции по снятию денежных средств в наличной форме				
• Операции, связанные с переводом денежных средств в рамках внешнеэкономической деятельности				
Сведения о предполагаемом характере деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Получение банковских услуг на постоянной основе <input type="checkbox"/> Проведение разовой операции <input type="checkbox"/> Иное _____			
Сведения о целях установления деловых отношений с Банком	Расчетно-кассовое обслуживание:			
	<input type="checkbox"/> Безналичные операции <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами <input type="checkbox"/> Расчеты по внешнеэкономической деятельности			
	<input type="checkbox"/> Получение кредита			
	<input type="checkbox"/> Получение банковской гарантии			
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента	<input type="checkbox"/> Размещение депозита			
	<input type="checkbox"/> Операции на рынке ценных бумаг			
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента	<input type="checkbox"/> Получение доходов от финансово-хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> Осуществление управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера <input type="checkbox"/> Иное _____			
	Сведения (документы) о финансовом положении:			
	Документы о финансовом положении (для лиц, период деятельности которых превышает три месяца со дня их регистрации) (вид, дата (отчетный период) представленного документа)			
Сведения о финансовом положении (для лиц, период деятельности которых не превышает трех месяцев со дня их регистрации)	<input type="checkbox"/> Хорошее <input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Иное _____			

