

Анкета (опросник)индивидуального предпринимателя, физического лица занимающегося частной практикой¹

<input type="checkbox"/> Клиент		<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель	
<input type="checkbox"/>	Индивидуальный предприниматель	(Полное наименование клиента – юридического лица / ФИО клиента физического лица)	
<input type="checkbox"/>	Физическое лицо, занимающееся частной практикой	(Полное наименование клиента – юридического лица / ФИО клиента физического лица)	

1. Фамилия		Фамилия при рождении	
2. Имя		Имя при рождении	
3. Отчество (при наличии)		Отчество при рождении (при наличии)	
4. Пол (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> женский	<input type="checkbox"/> мужской	
5. Дата рождения	_ _ _ . _ _ . _ _ _ _ _		
6. Место рождения (по паспорту)			
7. СНИЛС	_ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _		
8. ИНН	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
9. Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года)		
9.1. Место регистрации в качестве индивидуального предпринимателя			
10. Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация	<input type="checkbox"/> иное, укажите:	
11. Адрес регистрации	Индекс	Регион	
	Район	Населенный пункт	
	Город	Улица	
	Дом корп.	кв.	
12. Адрес места жительства или места пребывания	<input type="checkbox"/> тот же		
	Индекс	Регион	
	Район	Населенный пункт	
	Город	Улица	
13. Документ, удостоверяющий личность	Вид документа		
	Серия (при наличии) _ _ _ _ _	№	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Кем выдан		
	Дата выдачи	Код подразделения (при наличии)	
14. Данные миграционной карты (данный пункт заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории РФ)	Серия _ _ _ _ _	№	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Дата начала срока пребывания		
	Дата окончания срока пребывания		
15. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия (если имеется) _ _ _ _ _	№	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания)		
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
16. Сведения о представителе (при наличии) необходимо заполнить отдельно анкету физического лица)	Фамилия _____	Имя _____	Отчество _____
	Документ (основание) _____		
	Дата _____	номер _____	срок _____
17. Наименование документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента (заполняется в случае, если физическое лицо является представителем клиента)	Дата выдачи _____ номер документа _____ Срок действия _____		
18. Контактные телефоны, факс (при наличии)			
19. E-mail и иная контактная информация (при наличии)			
20. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом² или его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) (При ответе «ДА» - указать степень родства)	<input type="checkbox"/>	ДА, укажите:	
	<input type="checkbox"/>	НЕТ	
20.1. В случае положительного ответа на вопрос из п.20 укажите источник и подтверждающие документы происхождения денежных средств или иного имущества			
20.2. В случае положительного ответа на вопрос из п.20 укажите Документ/документы подтверждающие полномочия (наименование, дата, номер, должность, место работы, страна, степень родства либо статус (супруг, супруга).			
21. Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций/лицом, замещающим (занимающим) государственные должности России, должности членов Совета директоров Центрального банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством России, должности в Центральном банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных России на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом России, или их супругами, близкими родственниками (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, укажите:	
	<input type="checkbox"/>	НЕТ	
21.1. В случае положительного ответа на вопрос из п.21 укажите (должность клиента, наименование и адрес работодателя, страна, степень родства либо статус (супруг, супруга).			

¹ В установленном законодательством Российской Федерации порядке² В соответствии с действующим законодательством, под **иностранном публичным должностным лицом** понимается 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.

22. Наличие выгодоприобретателя ³ . В случае положительного ответа указывается наименование и/или ФИО выгодоприобретателя, основания, свидетельствующие о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении операций и иных сделок (агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления), <u>заполняется отдельная Анкета физического лица в отношении выгодоприобретателя</u>	<input type="checkbox"/>	ДА, укажите:					
	<input type="checkbox"/>	НЕТ					
23. Сведения о бенефициарном владельце ⁴ . В случае положительного ответа указывается наименование и/или ФИО бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/>	ДА, укажите:					
	<input type="checkbox"/>	НЕТ					
24. Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере ПОД/ФТ и/или которое не выполняет рекомендации ФАТФ ⁵	<input type="checkbox"/>	ДА, укажите:					
	<input type="checkbox"/>	НЕТ					
25. Сведения о целях установления деловых отношений	<input type="checkbox"/>	негосударственное пенсионное обеспечение					
	<input type="checkbox"/>	обязательное пенсионное страхование					
	<input type="checkbox"/>	иное (укажите):					
25.1. Сведения о предполагаемом характере деловых отношений	<input type="checkbox"/>	краткосрочное	<input type="checkbox"/>	долгосрочное	<input type="checkbox"/>	иное (укажите):	
25.2. Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/>	стабильное	<input type="checkbox"/>	нестабильное	<input type="checkbox"/>	иное (укажите):	
25.3. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)	<input type="checkbox"/>	получение прибыли					
	<input type="checkbox"/>	реализация общественных проектов					
	Планируемые операции:						
25.4. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/>	ежемесячно		<input type="checkbox"/>		ежегодно	
	<input type="checkbox"/>	ежеквартально		<input type="checkbox"/>		иное:	
	<input type="checkbox"/>	пенсия		<input type="checkbox"/>		зарботная плата	
	<input type="checkbox"/>	иное:					
26. Сведения (документы) о финансовом положении	<input type="checkbox"/>	копия годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)					
	<input type="checkbox"/>	сведения не представлены (указать причину):					
27. Сведения об отсутствии в отношении лица:							
27.1. производства по делу о несостоятельности (банкротстве);		<input type="checkbox"/>	ведется		<input type="checkbox"/>		не ведется
27.2. вступивших в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом);		<input type="checkbox"/>	имеются		<input type="checkbox"/>		не имеются
27.3. проведения процедуры ликвидации по состоянию на дату представления документов;		<input type="checkbox"/>	проводится		<input type="checkbox"/>		не проводится
27.4. Данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service" и другие) и российских кредитных рейтинговых агентств).		<input type="checkbox"/>	имеются (указать агентство и показатель рейтинга)				
		<input type="checkbox"/>	не имеются				
28. Сведения о деловой репутации (отметить нужное)	<input type="checkbox"/>	отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации клиента					
	<input type="checkbox"/>	отзывы не представлены указать причину отсутствия отзывов)					
	<input type="checkbox"/>	отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации клиента					
29. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	Вид _____ Номер _____ Дата выдачи лицензии: _____ Кем выдана: _____ Перечень видов лицензируемой деятельности: _____						

Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____ (ФИО),

Выражаю свое согласие Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд «Первый промышленный альянс», расположенному по адресу: 420097, г. Казань, ул. Вишневского, 2Е (далее – Фонд) на обработку представленных мною персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение указанных в настоящей анкете персональных данных исключительно в целях заключения и исполнения обязательств по договору(-ам) об обязательном пенсионном страховании и/или негосударственного пенсионного обеспечения, информирования меня о результатах исполнения договора об обязательном пенсионном страховании и/или негосударственного пенсионного обеспечения и иных услугах Фонда, а также при взаимодействии Фонда с третьими лицами в объеме необходимом для исполнения договора(-ов) об обязательном пенсионном страховании и/или негосударственного пенсионного обеспечения. Указанные действия с моими персональными данными могут осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. Персональные данные, предоставленные Фонду включают паспортные данные (включая сведения, содержащиеся в копии паспорта в случае ее предоставления), страховой номер индивидуального лицевого счета – СНИЛС (включая сведения, содержащиеся в его копии в случае ее предоставления), индивидуального номера налогоплательщика – ИНН, номер телефона, адрес регистрации и места жительства, адрес электронной почты, сведения о размере накопительной части трудовой пенсии, а также иные персональные данные, предоставленные мной при подписании соответствующего договора, либо полученные в ходе его исполнения, а также в последующий в период его действия, в том числе при проведении анкетирования клиентов Фонда.

В случае предоставления мной в Фонд персональных данных третьих лиц (правопреемников), я заявляю и гарантирую, что мной получено согласие этих лиц на передачу и обработку их персональных данных Фондом. Согласие дается на срок действия договора и в течение последующих 5 лет с момента его прекращения (расторжения), если иной срок не установлен законодательством.

Обязуюсь информировать Фонд об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты изменения сведений, не реже раза в 3 (три) года, путем предоставления новой анкеты. При отсутствии информирования об изменении сведений, прошу считать сведения, указанные в настоящей анкете, обновленными.

Настоящее согласие дается мною Фонду до полного исполнения обязательств: по договорам, заключенным мной/в мою пользу; по выплате средств правопреемникам и истечения срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению, содержание которого определяется ч.3 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», доставленному в Фонд или филиал Фонда лично, либо направленному в Фонд заказным почтовым отправлением с подписью, заверенной нотариально. Обработка персональных данных будет прекращена Фондом в течение тридцати рабочих дней от даты получения отзыва, если иное не установлено законодательством или не обусловлено необходимостью исполнения, заключенного(-ых) со мною договора(-ов) об обязательном пенсионном страховании и/или негосударственного пенсионного обеспечения.

_____/ _____ / Дата заполнения анкеты « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи – Ф.И.О)

ФОНД:

_____/ _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
(должность работника Фонда, принявшего анкету) (подпись) (ФИО) (дата получения анкеты работником Фонда)

³ Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом. При наличии у лица выгодоприобретателей заполняется отдельная Анкета выгодоприобретателя на каждого выгодоприобретателя.

⁴ Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – физическим или юридическим лицом, либо имеет возможность контролировать действия клиента. Заполняется отдельная Анкета на каждого бенефициарного владельца.

⁵ Международная Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег.