**Приложение 1.1. к Регламенту**

**Анкета физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **АНКЕТА**  **физического лица** | |
| **Дата заполнения анкеты** |  |

# **Клиент Бенефициар Выгодоприобретатель Представитель**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** (при наличии последнего) |  | |
| **Гражданство** |  | |
| **Дата рождения** |  | |
| **Место рождения** |  | |
| **Место жительства (регистрации)**  **[\_\_]** Использовать как почтовый адрес |  | |
| **Место пребывания**  **[\_\_]** Использовать как почтовый адрес |  | |
| **ИНН** (при наличии) |  | |
| **Сведения о документе,**  **удостоверяющем личность** | Вид: Серия (*при наличии*): Номер:  Дата выдачи:  Орган, выдавший документ:  Код подразделения (*при наличии*): | |
| **Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования** (при наличии) |  | |
| **Данные документа**, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в  РФ (для иностранных граждан) | Серия документа (*при наличии*):  Номер:  дата начала срока пребывания (проживания):  дата окончания срока пребывания (проживания): | |
| **Контактная информация** | Телефон и факс (*при наличии*):  Адрес электронной почты: | |
| ***Внимание! Нижеследующие пункты анкеты заполняются только клиентами; не заполняются представителем, бенефициаром и выгодоприобретателем.*** | | |
| **Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)?** | | **[\_\_] Нет, не являюсь**  **[\_\_] Да, являюсь**. В случае ответа «да» укажите:  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес работодателя |
| **Являетесь ли вы должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ)?** | | **[\_\_] Нет, не являюсь**  **[\_\_] Да, являюсь**. В случае ответа «да» укажите:  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес работодателя |
| **Являетесь ли вы российским публичным должностным лицом (РПДЛ)?** | | **[\_\_] Нет, не являюсь**  **[\_\_] Да, являюсь**. В случае ответа «да» укажите:  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес работодателя |
| **Являетесь ли родственником ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ?** | | **[\_\_] Нет, не являюсь**  **[\_\_] Да, являюсь**. В случае ответа «да» укажите степень родства, либо статус (супруг/супруга) по отношению к указанному лицу |
| **Являетесь ли налоговым резидентом иностранного государства?** | | **[\_\_] Нет**, не являюсь  **[\_\_] Да**, являюсь налоговым резидентом государства: |
| **Сведения о бенефициарном владельце** (лицо, имеющее возможность контролировать действия клиента) | | **Не имею**  **Имею** (*указать*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Есть ли представитель по доверенности?**  ***Внимание! На каждого представителя заполняется отдельная анкета*** | | **[\_\_] Нет**  **[\_\_] Да,** сообщаю сведения о представителе:  Дата выдачи и номер доверенности (иного документа):  Срок действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Будете ли Вы действовать к выгоде**  **другого лица при проведении сделок и иных операций?**  ***Внимание! На каждого выгодоприобретателя***  ***заполняется отдельная анкета*** | | **[\_\_] Нет, действую только к своей выгоде**  **[\_\_] Да, сообщаю сведения о выгодоприобретателе:**  наименование договора (договор комиссии, поручения, агентский договор, договор доверительного управления или иной договор), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата и номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Источники происхождения денежных**  **средств и (или) иного имущества** | | **[\_\_]** Личные сбережения  **[\_\_]** Доход от осуществления предпринимательской и деятельности и (или) от участия в уставном (складочном) капитале коммерческой организации  **[\_\_]** Доход от операций с ценными бумагами и или) иностранными финансовыми инструментами, неквалифицированными в соответствии с законодательством РФ в качестве ценных бумаг  доход от операций с производными финансовыми  инструментами получение наследства  получение активов по договору дарения  заем, кредит  **[\_\_]** Доход по основному месту работы (включая  **[\_\_]** Доход от работы по совместительству)  **[\_\_]** Доход от продажи имущества  иное (*указать*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Предполагаемый характер деловых**  **отношений с ООО «Пролеум Брокер»** | | **[\_\_]** Разовые  **[\_\_]** Краткосрочные (до 1 года)  **[\_\_]** Долгосрочные (свыше 1 года) |
| **Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности** | | **[\_\_]** Получение прибыли  **[\_\_]** Социальные, благотворительные, культурные, образовательные или иные общественные цели  **[\_\_]** Иное (*указать*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Финансовое положение** | | **[\_\_]** Положительное  **[\_\_]** Отрицательное  **[\_\_]** Иное |
| **Деловая репутация** | | **[\_\_]** Положительное  **[\_\_]** Отрицательное  **[\_\_]** Иное |

*Настоящим обязуюсь в случае любых изменениях указанной информации – незамедлительно сообщить в ООО «Пролеум Брокер» с приложением подтверждающих изменения документов, а также не реже одного раза в год сообщать в ООО «Пролеум Брокер» об актуальности моих данных, указанных в Анкете, любым доступным способом.*

*В случае возникновения оснований совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменной форме предоставить ООО «Пролеум Брокер» Анкеты на выгодоприобретателей и копии необходимых документов выгодоприобретателей.*

*Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.*

***Согласие физического лица на обработку персональных данных:***

*Подтверждаю свое согласие на автоматизированную, без использования средств автоматизации, а также смешанную обработку ООО «Пролеум Брокер» моих персональных данных (в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, имущественное положение, доходы, другая информация), любым из перечисленных ниже способов, включая (но не ограничиваясь) их сбор, систематизацию, накопление, хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, а также на распространение (передачу) таких персональных данных третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, организаторам торговли, регистраторам, депозитариям, клиринговым и кредитным организациям) исключительно в целях исполнения законодательства моих или представляемого мной лица договорных отношений с ООО «Пролеум Брокер» при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке указанными третьими лицами.*

*Целью обработки персональных данных является осуществление ООО «Пролеум Брокер» любых прав и обязанностей, предусмотренных внутренними процедурами ООО «Пролеум Брокер», договорными отношениями с клиентами и действующим законодательством РФ. Настоящее согласие действует в течение срока действия договора с ООО «Пролеум Брокер» и может быть отозвано путем предоставления соответствующего письменного заявления.*

*Любая получаемая от Вас информация рассматривается ООО «Пролеум Брокер» как непредназначенная для публичного доступа, и, в связи с этим ООО «Пролеум Брокер» будет прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам.*

*Настоящим подтверждаю, что предоставленная в настоящей Анкете информация является достоверной и полной и несу ответственность и риски, связанные с результатом оказания услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов.*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись физического лица Ф.И.О.*

**Приложение 1 к Анкете физического лица**

**Для служебных отметок**

Данные в анкете подтверждены с использованием ЕСИА[[1]](#footnote-1)/СМЭВ[[2]](#footnote-2)

Анкета получена посредством Личного кабинета

Анкета получена сотрудником, ответственным за работу с клиентом. Личность Клиента/Представителя Клиента

установлена, подпись произведена в присутствии сотрудника, ответственного за работу с клиентом

Анкета заполнена сотрудником, ответственным за работу с клиентом, со слов клиента

Дата начала отношений с клиентом: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Дата прекращения отношений с клиентом: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Уровень риска для Клиента: ***Высокий/низкий (подчеркнуть)***

Обоснование уровня риска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень риска для Организации: ***Высокий/низкий (подчеркнуть)***

Обоснование уровня риска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результат проверки лица на предмет наличия/отсутствия информации о нем в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности или терроризме; наличия/отсутствия решения о применении мер по замораживанию (блокированию) денежных средств или иного имущества, принадлежащих физическому лицу; наличия/отсутствия информации о нем в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

***Присутствует / Отсутствует (подчеркнуть)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Проверка на официальном сайте Главного управления по вопросам миграции МВД России(http://services.fms.gov.ru/info-service) в подразделе «Проверка по списку недействительных российских паспортов».

В списке недействительных паспортов граждан РФ, удостоверяющих личность гражданина РФ на территории РФ данные паспорта Клиента

***Отсутствуют/Присутствуют (подчеркнуть)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Дата проверки «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

*Пункт заполняется только в случае, если выявлены основания того, что бенефициарным владельцем Клиента является иное физическое лицо (не заполняется для Представителей, Выгодоприобретателей, Бенефициаров)*

Организацией на основании информации, предоставленной Клиентом, а также по результатам анализа имеющихся у нее документов и(или) информации о Клиенте принято решение признать бенефициарным владельцем Клиента следующее лицо

(ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обоснование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Анкета представлена в ООО «Пролеум Брокер»** «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  Сотрудник, ответственный за работу с клиентом: должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | |

**Последующее подтверждение актуальности сведений, указанных в Анкете:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Должность, Фамилия И.О. сотрудника Организации | Подпись |

**Приложение 2 Анкеты Физического лица**

# **/Для служебных отметок/**

**Сведения о результатах каждой сверки наличия (отсутствия) в отношении лица информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму, ФРОМУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата сверки | Результаты сверки | Номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о  замораживании (блокировании) денежных средств  или иного имущества клиента (при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму),или номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Единая система идентификации и аутентификации (ЕСИА) – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», которая обеспечивает в случаях, предусмотренных законодательством РФ, санкционированный доступ к информации, содержащейся в информационных системах, позволяющая проводить идентификацию в отношении лиц, устанавливающих договорные отношения с ООО «Пролеум-Брокер». [↑](#footnote-ref-1)
2. Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) — информационная система, которая позволяет федеральным, региональным, местным органам власти и прочим участникам СМЭВ обмениваться данными, необходимыми для оказания услуг гражданам и организациям, в электронном виде. [↑](#footnote-ref-2)