

АНКЕТА¹
клиента – физического лица

1.	Цель заполнения	<input type="checkbox"/> - принятие на обслуживание <input type="checkbox"/> - внесение изменений в ранее представленные идентификационные сведения <input type="checkbox"/> - ежегодное обновление идентификационных сведений
2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
3.	Дата и место рождения	
4.	Гражданство	
5.	Документ, удостоверяющий личность:	
	5.1. наименование документа	
	5.2. серия (при наличии)	
	5.3. номер документа	
	5.4. дата выдачи документа	
	5.5. наименование органа, выдавшего документ	
	5.6. код подразделения (при наличии)	
6.	Данные миграционной карты (устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации):	
	6.1. номер карты	
	6.2. дата начала срока пребывания в Российской Федерации	
	6.3. дата окончания срока пребывания в Российской Федерации	
7.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации):	
	7.1. наименование документа	
	7.2. серия (если имеется)	
	7.3. номер документа	
	7.4. дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
	7.5. дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
8.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
9.	ИНН (при наличии)	
10.	СНИЛС (при наличии)	
11.	Контактная информация:	
	11.1. номер телефона	
	11.2. номер факса (при наличии)	
	11.3. адрес электронной почты	
12.	Представитель:	

¹ С этой Анкетой необходимо заполнить «Опросный лист для определения принадлежности физического лица к категории «должностное лицо»» (приложение № 4 к приказу КСП Капитал УА ООО № 170 от «26» ноября 2018 г.)

	12.1. имеется ли у Вас представитель?	<input type="checkbox"/> - не имеется <input type="checkbox"/> - имеется ²
13.	Выгодоприобретатель:	
	13.1. присутствует ли в планируемых Вами операциях с денежными средствами или иным имуществом выгодоприобретатель?	<input type="checkbox"/> - отсутствует <input type="checkbox"/> - присутствует ³
14.	Бенефициарный владелец:	
	14.1. имеется ли у Вас бенефициарный владелец?	<input type="checkbox"/> - не имеется <input type="checkbox"/> - имеется ⁴
15.	Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> отчуждение имущества (движимое, недвижимое, ценные бумаги) <input type="checkbox"/> доход от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> пенсия <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> иное (указать)
	Банковские реквизиты:	
16.	16.1. наименование кредитной организации	
	16.2. ИНН/КПП кредитной организации	/
	16.3. БИК	
	16.4. корреспондентский счет кредитной организации	
	16.5. счет клиента, открытый в кредитной организации	
	16.6. номер банковской карты клиента (при наличии)	

Отметка Клиента/Представителя клиента:	
ФИО	
Подпись	
Дата заполнения	

Отметка Организации:	
Должность сотрудника, принявшего «Анкету клиента»	
ФИО	
Подпись	
Дата получения	

² При положительном ответе, необходимо заполнить «Сведения о представителе» (приложения №№ 9, 10 к приказу КСП Капитал УА ООО № 170 от «26» ноября 2018 г.)

³ При положительном ответе, необходимо заполнить «Сведения о выгодоприобретателе» (приложения №№ 5, 6, 7 к приказу КСП Капитал УА ООО № 170 от «26» ноября 2018 г.)

⁴ При положительном ответе, необходимо заполнить «Сведения о бенефициарном владельце» (приложение № 8 к приказу КСП Капитал УА ООО № 170 от «26» ноября 2018 г.)