

**АНКЕТА  
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ,  
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Часть 1**

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:	
- дата регистрации; - основной государственный регистрационный номер; - наименование регистрирующего органа; - место государственной регистрации.	
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	
Номер телефона, факса	
Адрес электронной почты	
Почтовый адрес	
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то заполните форму W-9
Является ли Ваш представитель (лицо, действующее по доверенности) налоговым резидентом США	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то заполните форму W-9
Являетесь ли Вы, Ваш бенефициарный владелец или выгодоприобретатель налоговым резидентом иностранных государств (за исключением США)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», то заполните форму сертификации по CRS
<b>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 решения, принимаемые клиентом<sup>1</sup>:</b> - 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	<input type="checkbox"/> Сам являюсь бенефициарным владельцем <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является иное физическое лицо:

<sup>1</sup> Сведения заполняются если бенефициарным владельцем является иное физическое лицо

- 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) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Дата заполнения Анкеты	
<b>Сведения о принадлежности клиента к публичным должностным лицам</b>	
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: в т.ч.				
Сумма операции по снятию денежных средств в наличной форме				
Сумма 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 _____			

<sup>2</sup> 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



Намерены ли Вы осуществлять операции по сделке, предусматривающей ввоз в Российскую Федерацию отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются государства, принявшие решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившихся к такому решению, перечень которых определен постановлением Правительства РФ от 07.08.2014 № 778:

Да  Нет

Средний объем годовой выручки (для организаций, зарегистрированных менее года, указывается планируемый объем выручки)		
Численность сотрудников	Штатная (чел.)	Фактическая (чел.)
Среднемесячный фонд оплаты труда		
Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН (6%) <input type="checkbox"/> УСН (15%) <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> ПСН <input type="checkbox"/> Иное	
Наличие собственных либо арендованных складских помещений	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да: <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность <input type="checkbox"/> иное Необходимо предоставить подтверждающие документы	
Наличие счетов, открытых в других кредитных организациях	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если «Да», то укажите наименование организации и номер счета: _____ _____ _____ _____	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

/И.О.Фамилия клиента/

М.П.