

--	--	--	--	--	--

Код клиента

--	--	--	--	--	--

Дата оформления анкеты

АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Клиент обязан предоставить в АО «НК Банк» достоверные и максимально полные данные, согласно разделам настоящей анкеты. АО «НК Банк» оставляет за собой право запрашивать и получать от Клиента документы, справки и информацию, которые связаны с открытием и ведением счета, проведением операций, а также иные документы.

1. Общие сведения о КЛИЕНТЕ	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Клиента	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания: « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания: « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____, дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны, факс (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
2. Сведения о принадлежности КЛИЕНТА к некоторым категориям лиц	
<p>1. Являетесь ли Вы 1) иностранным публичным должностным лицом*; либо 2) должностным лицом публичных международных организаций**; либо 3) лицом, замещающим (занимающим) 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? _____ (НЕТ/ДА)</p> <p>Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите занимаемую должность, наименование и адрес работодателя: _____, заполните блок 5 настоящей Анкеты.</p>	
<p>2. Являетесь ли Вы родственником категорий лиц, указанных в п. 1 (супругом/супругой или близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)? _____ (НЕТ/ДА)</p> <p>Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите степень родства либо статус (супруг или супруга) и должность, ФИО, родственника и занимаемую им должность, а также наименование и адрес работодателя: _____.</p>	

<p>3. Осуществляете ли Вы операции и/или сделки с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в п. 1-2? _____ (НЕТ/ДА) Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите от имени какого лица Вы действуете: _____.</p> <p>* 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. ** Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (например, такой как: ООН, Международная морская организация, Совет Европы, институты ЕС, ОБСЕ, Организация американских государств, НАТО, ВТО, АСЕАН и т.д.);</p>	
<p>3. Сведения о наличии/отсутствии у КЛИЕНТА бенефициарного владельца, представителя, выгодоприобретателя</p>	
<p>Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия в качестве Клиента Банка. При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) - «Сведения о Бенефициарных владельцах»* (по форме Банка). _____</p> <p>*Заполняются также в случае принятия Банком решения о признании бенефициарным владельцем Клиента иного физического лица (в случае выявления такого бенефициарного владельца).</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Планирует ли проводить/проводит ли Клиент операции к выгоде другого лица, в т.ч. в рамках договоров комиссии, агентских договоров, договоров поручения, доверительного управления и др. и/или при осуществлении расчетов за третье лицо? При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) – «Сведения о выгодоприобретателе». Если выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно. ВАЖНО: В случае, если на момент принятия на обслуживание выгодоприобретатели отсутствуют, но в дальнейшей деятельности Клиента появляются, то Клиент до истечения 7 рабочих дней с даты совершения первой операции по счету в АО «НК Банк» к выгоде других лиц обязан представить в Банк заполненные Сведения об этом выгодоприобретателе.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Наличие лица, которое является Вашим Представителем при обслуживании в Банке. При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) - «Сведения о Представителях»**. _____</p> <p>** В случае, если на момент принятия на обслуживание Представители отсутствуют, но в дальнейшей деятельности Клиента появляются, то такие сведения предоставляются в Банк до момента совершения какой-либо операции/сделки Представителем.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Действует ли Клиент/его представитель в интересах или является ли Клиент/ его представитель руководителем или учредителем (Если «ДА» укажите, Ф.И.О., наименование организации)</p> <p><input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____;</p> <p><input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>4. Дополнительные сведения о КЛИЕНТЕ - физическом лице * ВАЖНО: * Блок 4 заполняется в случаях, установленных действующим законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.</p>	
<p>Цель установления и предполагаемый характер отношений с Банком</p>	<p><input type="checkbox"/> Долгосрочный характер отношений с целью установления договорных отношений, включая РКО</p> <p><input type="checkbox"/> Краткосрочный характер отношений с целью получения разовой услуги</p> <p><input type="checkbox"/> Иное (указать): _____</p>
<p>Цели финансово-хозяйственной деятельности</p>	<p>Личные нужды _____</p>
<p>Финансовое положение</p>	<p><input type="checkbox"/> Удовлетворительное</p> <p><input type="checkbox"/> Плохое</p> <p><input type="checkbox"/> Иное (указать): _____</p>
<p>Деловая репутация</p>	<p><input type="checkbox"/> Нейтральная</p> <p><input type="checkbox"/> Иное (указать): _____</p>
<p>5. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества КЛИЕНТА* ВАЖНО: * Блок 5 заполняется в случае, если Клиент-физическое лицо является иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), а также в случаях, установленных действующим законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.</p>	
<p>Укажите источники: _____</p>	
<p>6. Сведения, заполняемые в случаях, установленных действующим законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.</p>	
<p>Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии): _____</p>	

7. Сведения о согласии/несогласии клиента – физического лица на обработку персональных данных во исполнении Банком пункта 5.6. статьи 7 Федерального закона №115-ФЗ

Согласие на обработку персональных данных, необходимых для регистрации гражданина Российской Федерации в единой системе идентификации и аутентификации, и иных сведений, если такие сведения предусмотрены федеральными законами в указанной системе, и биометрических персональных данных гражданина Российской Федерации в единой информационной системе персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации

ДА*

НЕТ

** При ответе «ДА» клиент-физическое лицо собственноручно заполняет и предоставляет в Банк СОГЛАСИЕ по форме, утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 30.06.2018 N 1322-р «Об утверждении формы согласия на обработку персональных данных, необходимых для регистрации гражданина Российской Федерации в единой системе идентификации и аутентификации, и биометрических персональных данных гражданина Российской Федерации в единой информационной системе персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации».*

--	--	--	--	--

Заполняется Банком

В результате принятых мер по установлению и идентификации Бенефициарного владельца на основании информации и (или) сведений, представленных клиентом (представителем клиента)/подтвержденных клиентом (представителем клиента) в ходе переговоров с сотрудником Банка, Бенефициарным владельцем является:

сам клиент – физическое лицо
 иное физическое лицо*

**Решение о признании иного физического лица бенефициарным владельцем данного клиента - физического лица с обоснованием принятого решения зафиксированы в приложении – Сведения о Бенефициарных владельцах клиента.*

В результате принятых мер по установлению и идентификации Бенефициарного владельца на основании информации и (или) сведений, установленных Банком по результатам анализа совокупности имеющихся у Банка документов и (или) информации о клиенте, в том числе полученных при использовании доступных на законных основаниях источников информации, Бенефициарным владельцем является:

сам клиент – физическое лицо
 иное физическое лицо*

**Решение о признании иного физического лица бенефициарным владельцем данного клиента - физического лица с обоснованием принятого решения зафиксированы в приложении – Сведения о Бенефициарных владельцах клиента.*

Оценка риска клиента	Обоснование оценки уровня (степени) риска
1. Риск по типу клиента <input type="checkbox"/> Стандартный <input type="checkbox"/> Повышенный <input type="checkbox"/> Критичный	
2. Страновой риск: <input type="checkbox"/> Стандартный <input type="checkbox"/> Повышенный <input type="checkbox"/> Критичный	
3. Риск, связанный с проведением клиентом определенного вида операций: <input type="checkbox"/> Стандартный <input type="checkbox"/> Повышенный <input type="checkbox"/> Критичный	

Уровень (степень) риска клиента: **СТАНДАРТНЫЙ** **ПОВЫШЕННЫЙ*** **КРИТИЧНЫЙ ***

ВАЖНО: * В случае, если Клиенту-физическому лицу присвоен уровень (степень) риска клиента «повышенный» или «критичный», то заполняется блок 4 Анкеты клиента – физического лица.

Дата начала отношений с Клиентом	« ____ » _____ г.
Дата открытия первого банковского счета (счета по вкладу (депозиту))	« ____ » _____ г.
Ф.И.О., должность сотрудника Банка, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание	
Даты обновлений Анкеты (досье)	« ____ » _____ г. « ____ » _____ г.
Дата прекращения отношений с Клиентом	« ____ » _____ г.

Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента		
Ф.И.О.:	Подпись:	Должность:

Заполняется Банком при проведении упрощенной идентификации клиента-физического лица

Подтверждение достоверности сведений, установленных при упрощенной идентификации проведено (указать способ):

- с использованием оригиналов документов и (или) надлежащим образом заверенных копий документов;
- с использованием информации из информационных систем органов государственной власти, Пенсионного фонда Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и (или) государственной информационной системы, определенной Правительством Российской Федерации;
- с использованием единой системы идентификации и аутентификации при использовании усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи при условии, что при выдаче ключа простой электронной подписи личность физического лица установлена при личном приеме;

--	--	--	--

Сведения о Представителях Клиента

(заполняется на каждого Представителя-физического лица отдельно).

Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий Представителя Клиента (приказ, доверенность, иной документ)	
Наименование	
Дата выдачи	
Срок действия	
Номер	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Представителя	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____, дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны, факс (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Является ли Представитель руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации):	
<input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____;	
<input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____;	
<input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;	
<input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____;	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):	
ВАЖНО: *Информация о СНИЛС заполняется в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.	

Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления. В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.

« ____ » _____ 20__ г.

/ должность и ФИО Руководителя/Представителя
организации – для клиента-юридического лица,
ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя
и клиента-физического лица)/

/подпись/

М.П. (при наличии)

Заполняется Банком

Дата оформления/обновления анкеты (досье)

« ____ » _____ ____ г.

Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента

Ф.И.О.:

Подпись:

Должность:

--	--	--