

**Приложение к Анкете зарегистрированного лица
(для физических лиц)**
вопросник для выявления сведений в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

Вх. № Дата Принял	Вх. № Дата Принял	Дата Исполнил
-------------------------	-------------------------	------------------

Данные о клиенте

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), СНИЛС	
Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с организацией	<input checked="" type="checkbox"/> учет прав на ценные бумаги <input type="checkbox"/> иное (указать): <input checked="" type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> реализация общественных проектов <input type="checkbox"/> благотворительность <input type="checkbox"/> иное, указать
Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> имеется <input checked="" type="checkbox"/> отсутствует возможность получения
Информация о финансовом положении	<input type="checkbox"/> имеется <input checked="" type="checkbox"/> отсутствует возможность получения
Информация о деловой репутации	<input type="checkbox"/> имеется <input checked="" type="checkbox"/> отсутствует возможность получения
Источники происхождения денежных средств/иного имущества	
Являетесь ли Вы Иностраным публичным должностным лицом (ИПДЛ) – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую либо публичную функцию, занимающим перечисленные ниже должности?	
При ответе ДА отметьте соответствующие поля:	
<input type="checkbox"/> Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства <input type="checkbox"/> Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа судебной власти государства, его заместитель <input type="checkbox"/> Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция <input type="checkbox"/> Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель	<input type="checkbox"/> Дипломатический представитель государства высшего ранга <input type="checkbox"/> Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров Национального Банка <input type="checkbox"/> Высшее должностное лицо политической партии <input type="checkbox"/> Глава религиозной организации <input type="checkbox"/> Руководитель государственной корпорации, его заместитель <input type="checkbox"/> Иное (указать):
Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ ?	
При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ИПДЛ , в родстве с которым Вы состоите, степень родства:	
Состоите ли Вы в ближайшем окружении ИПДЛ ?	
При ответе ДА укажите: <input type="checkbox"/> Партнер по бизнесу <input type="checkbox"/> Советник <input type="checkbox"/> Консультант <input type="checkbox"/> Иное (указать):	
Являетесь ли Вы Российским публичным должностным лицом (РПДЛ) , занимающим перечисленные ниже должности?	
При ответе ДА отметьте соответствующие поля:	
<input type="checkbox"/> Государственные должности РФ <input type="checkbox"/> Должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ <input type="checkbox"/> Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ	<input type="checkbox"/> Должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ <input type="checkbox"/> Должности в иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ
Занимаемая должность, наименование и адрес организации (указать):	
Состоите ли Вы в родстве с РПДЛ ?	
При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность РПДЛ , в родстве с которым Вы состоите, степень родства:	
Являетесь ли Вы Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени?	
При ответе ДА укажите занимаемую должность, наименование и адрес организации:	
Наличие Бенефициарного владельца (БВ) – лица, которое, в конечном, счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица? При ответе ДА отметьте соответствующие данные по БВ :	
Ф.И.О., гражданство, дата и год рождения, место рождения:	
Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ): наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии):	
Адрес места регистрации:	
Фактическое место жительства (адрес места пребывания):	
ИНН, телефон, факс (все при наличии):	
Является ли Бенефициарный владелец ИПДЛ или РПДЛ , его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, дедушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)?	
Сведения о наличии или отсутствии ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЕЙ*: <input checked="" type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> имеется *при наличии заполняется приложение к анкете для Выгодоприобретателя	

Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем Приложении к Анкете зарегистрированного лица. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, но не реже 1 раза в год.

Подпись / Руденко Максим Иванович «___» _____ 20__ г.
Ф.И.О.

подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор

(Ф.И.О., подпись работника АО ВТБ Регистратор)

Обоснование принятия решения АО ВТБ Регистратор о признании БВ клиента иного физического лица:

Дополнительная информация (заполняется работником АО ВТБ Регистратор): _____