

ОПРОСНИК КЛИЕНТА-физического лица (резидента РФ)

1. Общие сведения	
1.1. Фамилия имя отчество (при наличии)	
1.2. СНИЛС	
1.3. ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство/подданство	
2. Документ удостоверяющий личность	
Вид документа	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения (при наличии)	
3. Контактная информация	
Адрес места жительства (место регистрации)	
Адрес места пребывания (место фактического проживания)	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации _____ (укажите адрес, если он не совпадает с адресом регистрации)
Номера телефонов и факсов (при наличии)	
Иная контактная информация (e-mail)	
4. Сведения о цели установления и предполагаемом характере деловых отношений с фондом (сведения о планируемых операциях)	
Обязательное пенсионное страхование	<input type="checkbox"/> (договор ОПС)
Негосударственное пенсионное обеспечение	<input type="checkbox"/> (договор НПО)
5. Сведения о том, является ли физическое лицо публичным должностным лицом (ПДЛ)	<input type="checkbox"/> не является ПДЛ <input type="checkbox"/> является ПДЛ (заполнить сведения) занимаемая должность _____ адрес работодателя _____ источник происхождения денежных средств _____ степень родства либо статус (супруг или супруга) физического лица по отношению к ПДЛ _____
6. Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> не стабильное
7. Наличие отзывов клиентов Фонда, кредитных организаций имеющих с Вами деловые отношения или наличие иных сведений о деловой репутации клиента	<input type="checkbox"/> имеется (предоставить копию) <input type="checkbox"/> не имеется
8. Сведения о бенефициарном владельце (физическое лицо, которое имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом)	<input type="checkbox"/> имеется (необходимо дополнительно предоставить опросник на бенефициарного владельца клиента) <input type="checkbox"/> не имеется
9. Сведения о представителе	<input type="checkbox"/> имеется (необходимо дополнительно предоставить опросник на представителя клиента) <input type="checkbox"/> не имеется
10. Сведения о выгодоприобретателе	<input type="checkbox"/> клиент действует к своей выгоде <input type="checkbox"/> имеется (необходимо дополнительно предоставить опросник на выгодоприобретателя клиента) Сведения об основаниях действий к выгоде третьего лица, наименование и реквизиты документа _____
Настоящим подтверждаю, что информация в опроснике является полной и достоверной	
Дата	
Подпись	

Отметки Фонда:

Установление и идентификация проведены.

наименование должности

подпись

ФИО