## Приложение 2.

## АНКЕТА КЛИЕНТА, ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА или ВЫГОДОПРИОРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Нужное отметить: Клиент [ ] , Представитель клиента [ ] , Выгодоприобретатель [ ]

Заполняется (нужное отметить): Первично [ ] , По факту изменения анкетных данных [ ] , При актуализации **[ ]**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество *(при наличии последнего)* |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** |
| Вид документа |  |
| Серия *(при наличии)* и Номер документа, Дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения *(при наличии)* |  |
| **Данные миграционной карты:** Номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:** Серия (*если имеется)* и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика *(при наличии)* |  |
| СНИЛС *(при наличии)* |  |
| Номера телефонов и факсов *(при наличии)* |  |
| Иная контактная информация *(при наличии)* |  |
| **Сведения, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента:** Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента  |  |
| Цель установления деловых отношений, цели финансово-хозяйственной деятельности  | [ ]  Доверительное управление[ ]  Иное |
| Предполагаемый характер деловых отношений | [ ]  Краткосрочный [ ]  Долгосрочный |
| Финансовое положение клиента | [ ]  Устойчивое[ ]  Неустойчивое |
| Сведения о деловой репутации | [ ]  Положительная [ ]  Негативная |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества  |  |
| Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах)\*\*  |  |
| Я выражаю свое согласие на осуществление АО УК «РФЦ-Капитал» обработки моих персональных данных (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования и уничтожения) с использованием/без использования средств автоматизации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях заключения и исполнения договорных отношений, а также предоставления информации о продуктах и услугах АО УК «РФЦ-Капитал».Я выражаю свое согласие на хранение АО УК «РФЦ-Капитал» персональных данных после прекращения договорных отношений (с использованием / без использования средств автоматизации) в течение срока и в порядке, установленном действующим законодательством РФ.\**\* Настоящее согласие может быть отозвано Клиентом при предоставлении АО УК «РФЦ-Капитал»* *заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.*ФИО Клиента (представителя, выгодоприобретателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Являетесь ли Вы:**

* иностранным публичным должностным лицом,
* должностным лицом публичной международной организации,
* лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, или должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ,
* супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеуказанных лиц?

Выберите (отметьте галочкой) один вариант ответа.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Да\*** |  | **Нет**  |  |

 Подпись Подпись

\* Заполняется Вопросник для Публичного должностного лица (ПДЛ)

\*\* При наличии заполняются Сведения о каждом физическом лице – бенефициарном владельце

**Работник АО УК «РФЦ-Капитал», принявший решение о приеме клиента на обслуживание, и/или заполнивший (обновившего) Анкету:**

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_