

АНКЕТА
физического лица

- Клиента
 Представителя клиента

- Бенефициарного владельца
 Выгодоприобретателя

(Фамилия, имя, отчество)

- 1) Перечислите лиц, которые могут действовать от Вашего имени или в Ваших интересах (по закону, на основании доверенности, на основании иных полномочий и т.д.):

Для физических лиц¹:

Фамилия, имя, отчество	
Документ, удостоверяющий личность (наименование (вид), номер, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя физического лица	

Для юридических лиц:

Наименование	
Сведения о государственной регистрации	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя физического лица	

- 2) Укажите следующие сведения о Вас:

Дата и место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации ²	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ ³	

¹ Одновременно с анкетой физического лица, в отношении представителя должна быть дополнительно предоставлена анкета физического лица.

² Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ.

³ Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
Номера телефонов и факсов с указанием международного кода (при наличии)	
Адрес электронной почты, иная контактная информация (при наличии)	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ЗАО УК «РВМ Капитал»	
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (о планируемых операциях)	<input type="checkbox"/> Извлечение прибыли <input type="checkbox"/> Иное
Сведения о финансовом положении физического лица	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Неудовлетворительное
Сведения о деловой репутации физического лица	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Неудовлетворительное
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества физического лица	

3) Относятся ли Вы к следующим категориям граждан?

Иностранные публичные должностные лица ⁴	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Должностные лица публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Иные категории граждан ⁵	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

4) Занимали ли Вы в течение одного года до момента заполнения настоящей анкеты высокопоставленную должность в публичных органах управления иностранного государства?

Да Нет

Если «Да», укажите следующее:

Должность и (или) функции	Государство	Дата назначения и окончания

5) Являетесь ли Вы усыновителем лица (усыновленным лицом), относящегося (относящимся) к категории граждан, указанной в пункте 3 настоящей анкеты?

Да Нет

⁴ Иностранное публичное должностное лицо – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

⁵ Лица, замещающие (занимающие) 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.

6) Укажите Ваших супруга (супругу), близких родственников по прямой, восходящей и нисходящей линии⁶:

Родственная связь	Фамилия, имя, отчество	Дата и место рождения	Место проживания	Документ, удостоверяющий личность (наименование (вид), номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

7) Сведения о наличии или отсутствии выгодоприобретателя⁷:

Выгодоприобретатель имеется

Выгодоприобретатель отсутствует

8) Сведения о бенефициарном владельце⁸:

Фамилия, имя, отчество	
Документ, удостоверяющий личность (наименование (вид), номер, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)	

Сведения, указанные в настоящей анкете, подтверждаю.

В случае изменения указанных в настоящей анкете сведений обязуюсь новые сведения сообщить в ЗАО УК «РВМ Капитал».

Дата заполнения или обновления анкеты: _____

(Фамилия, имя отчество)

(подпись)

Служебные отметки сотрудника, заполнившего (принявшего) анкету

Анкета заполняется впервые

Изменение (обновление) идентификационных данных

(дата оформления анкеты клиента)

(дата обновления анкеты клиента)

(дата начала отношений с клиентом)

(дата прекращения отношений с клиентом)

Сотрудник ЗАО УК «РВМ Капитал»:

(должность)

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

⁶ Близкие родственники по прямой, восходящей и нисходящей линии - сын, дочь, мать, отец, бабушка, дедушка, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца и мать) братья и сестры.

⁷ Одновременно с анкетой юридического лица, в отношении выгодоприобретателя юридического лица, должна быть предоставлена анкета физического лица.

⁸ Одновременно с анкетой физического лица, в отношении бенефициарного владельца должна быть дополнительно представлена анкета физического лица.

Служебные отметки Ответственного сотрудника

_____ (дата проведения идентификации клиента)

_____ (дата присвоения степени (уровня) риска)

Высокая степень (уровень) риска

Низкая степень (уровень) риска

Обоснование оценки степени (уровня) риска клиента: _____

Изменение степени (уровня) оценки риска:

Высокий

Низкий

Дата присвоения: _____

Обоснование оценки степени (уровня) риска клиента: _____

Высокий

Низкий

Дата присвоения: _____

Обоснование оценки степени (уровня) риска клиента: _____

Информация и (или) сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах):

предоставлены Клиентом (полномочным представителем Клиента) при запросе сведений и документов, необходимых для проведения идентификации (обновления идентификационных сведений) способами взаимодействия с Клиентом в соответствии с настоящими ПВК по ПОД/ФТ, и (или)

установлены по результатам анализа совокупности имеющихся у Компании документов и (или) информации о Клиенте, в т.ч. полученные при использовании доступных на законных основаниях источников информации:

Бенефициарным владельцем клиента - физического лица признан:

клиент – физическое лицо;

иное физическое лицо: _____

(Фамилия, имя, отчество)

по следующим основаниям: _____

Результат проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму:

Присутствует

Отсутствует

Дата проверки: _____

Номер и дата Перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента:

_____ (указывается при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму)

Ответственный сотрудник ЗАО УК «РВМ Капитал»:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, имя, отчество)