

Приложение №3г

к Правилам внутреннего контроля
в целях противодействия легализации
(отмыванию) доходов, полученных
преступным путем,
финансированию терроризма и
финансированию распространения
оружия массового уничтожения
АО «НПФ «Стройкомплекс»

**АНКЕТА¹ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ И ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ
ПРАКТИКОЙ**

№ ДОГОВОРА КЛИЕНТА _____

<input type="checkbox"/> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
<input type="checkbox"/> ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ

(в случае отсутствия сведений в графе проставляется - прочерк)

<input type="checkbox"/> При приеме на обслуживание	<input type="checkbox"/> При обновлении сведений
--	---

I. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ, НА КОТОРОГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ АНКЕТА	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес	Места жительства (регистрации)
	Места пребывания
Документ, удостоверяющий личность	Наименование
	Серия, номер
	Кем выдан, код подразделения (при наличии)
	Дата выдачи
СНИЛС (при наличии)	
ИНН (при наличии)	
Телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
Для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них	Миграционная карта (серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ)

¹ Заполняется клиентом либо работником Фонда

<p>миграционной карты предусмотрена законодательством РФ</p>	<p>Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)</p>	
<p>Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве ИП (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр ИП записи об ИП, зарегистрированном до 01.01.2004г.), место регистрации</p>		
<p>Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности.</p>		
<p>II. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ</p>		
<p>Имеется ли у Вас выгодоприобретатель – то есть лицо, к выгоде которого Вы действуете (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя - физического лица отдельно на каждого выгодоприобретателя)</p>	
<p>III. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ</p>		
<p>Имеются ли у Вас бенефициарные владельцы – то есть физические лица, которые, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют возможность контролировать Ваши действия?</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ (отсутствует лицо, контролирующее действия клиента)</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (при наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца, а также предоставить копию документа, удостоверяющего личность. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого)</p> <p>1. Бенефициарный владелец № 1 (Ф.И.О) _____</p> <p>2. Бенефициарный владелец №2 (Ф.И.О) _____</p>	
<p>IV. СВЕДЕНИЯ О СТАТУСЕ ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА</p>		
<p>Являетесь ли Вы:</p>		
<p>Иностранном публичным должностным лицом – то есть публичным должностным лицом иностранного государства</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите Должность, наименование и адрес работодателя)</p> <p>_____</p> <p>Источник происхождения денежных средств _____</p>	

<p>Международным публичным должностным лицом – то есть, международным гражданским служащим межгосударственной или межправительственной организации или лицом, уполномоченным действовать от имени такой организации</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите Должность, наименование и адрес работодателя)</p> <p>_____</p>
<p>Российским публичным должностным лицом – то есть, занимающим государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных на основании федеральных законов</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите Должность, наименование и адрес работодателя)</p> <p>_____</p>
<p>Состоите ли Вы в родстве с лицом, занимающим должности указанные выше?</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите Ф.И.О., Должность и степень родства)</p> <p>_____</p>
<p>V. ЦЕЛЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ - негосударственное пенсионное обеспечение</p>	
<p>VI. ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ</p> <p><input type="checkbox"/> краткосрочный <input type="checkbox"/> долгосрочный</p>	
<p>VII. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</p> <p>_____</p>	
<p>VIII. СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ</p> <p>Отметьте документы/сведения (не менее одного по Вашему выбору), которые Вы прилагаете к настоящей анкете:</p> <p><input type="checkbox"/> Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)</p> <p><input type="checkbox"/> Копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде)</p> <p><input type="checkbox"/> Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации</p> <p><input type="checkbox"/> Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом</p> <p><input type="checkbox"/> Сведения о наличии/отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании клиента несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации (письмо клиента в произвольной форме)</p> <p><input type="checkbox"/> Сведения о наличии/отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах (письмо клиента в произвольной форме)</p> <p><input type="checkbox"/> Данные о рейтингах, присвоенных международными рейтинговыми агентствами («Standard & Poor's», «Fitch-Ratings», «Moody's Investors Service» и другие) и национальными рейтинговыми агентствами (письмо клиента в произвольной форме)</p>	
<p>IX. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА</p> <p><input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> отрицательная</p>	

Х. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА	
Лицо, заполнившее анкету	
Дата оформления анкеты	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ ФОНДА (не для предоставления клиенту!)

Дата начала отношений с клиентом	
Дата прекращения отношений с клиентом	
Даты обновлений анкеты клиента	
ФИО, должность работника Фонда, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание	
ФИО, должность работника Фонда заполнившего (обновившего) анкету клиента	

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРИНЯТЫХ ФОНДОМ МЕР ПО УСТАНОВЛЕНИЮ И ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДПРИНЯТЫХ В ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ) МЕР:

изучение учредительных документов клиента;

направление клиенту Анкеты - Физического лица;

устный опрос клиента;

внесение клиентом/представителем информации о бенефициарном владельце (владельцах) в Анкету физического лица, при приеме клиента на обслуживание (в том числе об отсутствии у него бенефициарного владельца);

использование внешних доступных на законных основаниях источников информации (средства массовой информации, Internet, в том числе сайты распространителей информации). Распечатанный материал прилагается.

УСТАНОВЛЕНО:

<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец (бенефициарные владельцы), установленный Фондом	1- <input type="checkbox"/> _____
	2 - <input type="checkbox"/> _____
	3 и более - <input type="checkbox"/> _____

ОБОСНОВАНИЕ РЕШЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ) БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ (БЕНЕФИЦИАРНЫМИ ВЛАДЕЛЬЦАМИ) КЛИЕНТА:

физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента;

иное обоснование (указать, какое именно): _____

<input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является	_____
--	-------

само физическое лицо - клиент Фонда		(обоснование принятого решения)	
ОЦЕНКА СТЕПЕНИ (УРОВНЯ) РИСКА ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЯ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЯ ТЕРРОРИЗМА <input type="checkbox"/> НИЗКАЯ <input type="checkbox"/> ВЫСОКАЯ			
Категории рисков		Степень (уровень) риска	Обоснование (критерии) степени (уровня) риска
Риск клиента	Риск по типу клиента	<input type="checkbox"/> Низкая <input type="checkbox"/> Высокая	
	Страновой риск	<input type="checkbox"/> Низкая <input type="checkbox"/> Высокая	
	Риск, связанный с проведением клиентом определенного вида операций	<input type="checkbox"/> Низкая <input type="checkbox"/> Высокая	
Дата установления степени (уровня) риска Подпись Ответственного сотрудника			
СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ КАЖДОЙ ПРОВЕРКИ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ) В ОТНОШЕНИИ КЛИЕНТА ИНФОРМАЦИИ О ЕГО ПРИЧАСТНОСТИ К ЭКСТРЕМИСТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЛИ ТЕРРОРИЗМУ ИЛИ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ОРУЖИЯ МАССОВОГО УНИЧТОЖЕНИЯ			
Дата проверки			
Результат проверки			
Номер и дата Перечней, содержащих 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 (при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму или финансированию распространения оружия массового уничтожения).			