

**АНКЕТА (ДОСЬЕ)
КЛИЕНТА– ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего).	
Дата и место рождения	
Гражданство	
ОГРН – для резидента Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) - (устанавливаются для граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства)	
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 индивидуального предпринимателя (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года), место регистрации	
Сведения о лицензии, разрешении на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию, разрешению: вид, номер, дата выдачи лицензии, разрешения; кем выдано; срок действия; перечень видов лицензируемой, разрешенной деятельности	
<p>Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации.</p> <p>(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 Российской Федерации)</p>	
<p>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (при наличии) 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 - (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 РФ, предусмотрена законодательством РФ).</p>	

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования(при наличии)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии).	
Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии)	
Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций(ОКПО) (при наличии)	
Номера телефонов и факсов (при наличии). Иная контактная информация (при наличии).	
Должность (если клиент ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ), наименование и адрес его работодателя.	
Степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к лицу, являющемуся ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.	
Сведения о степени (уровне) риска клиента, включая обоснование отнесения клиента к определенной степени (уровню) риска в соответствии с Положением Банка России N 445-П.	
Сведения о финансовом положении клиента	
Сведения о деловой репутации клиента	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	
Внутренние сообщения о выявленных необычных операциях(их копии), сведения, документы(их копии), решения организации(их копии), относящиеся к квалификации/неквалификации операции в качестве подозрительной(при наличии)	
<p>Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцев) клиента:</p> <p>А) Сведения о принятых организацией мерах по выявлению бенефициарных владельцев клиента</p> <p>Б) информация о бенефициарных владельцах, представленные клиентом (представителем клиента)</p> <p>В) информация о бенефициарных владельцах клиента, установленные организацией</p> <p>Г) Решение организации о признании/непризнании/не выявлении бенефициарных владельцев клиента с обоснованием принятого решения;</p>	

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника организации, наименование коллегиального органа(если решение принимает коллегиальный орган), принявшего решение о приеме клиента на обслуживание(фиксируется при каждом принятии лица на обслуживание)	
Дата начала отношений с клиентом(дата заключения первого договора с клиентом)	
Дата оформления анкеты(дата оформления анкеты при заключении первого договора с клиентом, либо дата, когда организация стала субъектом ст.5 115-ФЗ) ФИО, должность лица, оформившего анкету (досье), подпись этого лица, если анкета заполнена в документарном виде	
Даты обновления сведений в анкете (кроме повторной идентификации), а в случае отсутствия обновления сведений – основания для не обновления сведений; ФИО, должность лица, обновившего сведения в анкете (досье), подпись этого лица, если анкета заполнена в документарном виде	
Даты, основания прекращения отношений с клиентом; ФИО, должность лица, внесшего в анкету (досье) сведения, подпись этого лица, если анкета заполнена в документарном виде	
<p>Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к Перечню и Решению:</p> <p>- дата проверки</p> <p>- результаты проверки: Фигурант Перечня/Решения/ Не фигурант</p> <p>в случае выявления клиента в Перечне /Решении указываются:</p> <p>-номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму(Перечень), 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(Решение).</p>	
Даты, основания повторной идентификации; ФИО и подпись(в случае документарной формы) лица, осуществившего повторную идентификацию	
Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ).	

Дата составления анкеты _____

Должность, ФИО лица, составившего анкету

