**Приложение № 7**

к Рекомендациям НАУФОР по разработке

Правил внутреннего контроля

 в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов,

полученных преступным путем, и финансированию терроризма

**АНКЕТА индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

|  |  |
| --- | --- |
| **Индивидуальный предприниматель** |  |
| **Адвокат** |  |
| **Нотариус, занимающийся частной практикой** |  |
| **Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Перечень сведений об индивидуальном предпринимателе, физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой  | Указания по заполнению анкеты при проведении идентификации  |
| **1** | **Статус ИП, физического лица, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой** |
| 1.1 | Клиент Организации | Обязательные сведения |
| 1.2 | Представитель клиента Организации  | Обязательные сведения |
| 1.3 |  Выгодоприобретатель клиента Организации  | Обязательные сведения |
| **2** | **Сведения ИП, физического лица, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой** |
| 2.1 | Фамилия | Обязательные сведения |
| 2.2 | Имя | Обязательные сведения |
| 2.3 | Отчество | Заполняется при наличии (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |
| 2.4 | Дата рождения | Обязательные сведения |
| 2.5 | Место рождения | Обязательные сведения |
| 2.6 | Гражданство | Обязательные сведения |
| **3** | **Сведения о документе, удостоверяющем личность** |
| 3.1 | Серия документа | Обязательные сведения |
| 3.2 | Номер документа | Обязательные сведения |
| 3.3 | Наименование органа, выдавшего документ | Обязательные сведения |
| 3.4 | Код подразделения  | Заполняется при наличии  |
| **4** | **Данные миграционной карты\****\* Сведения, указанные в настоящем разделе, 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.* |
| 4.1 | Номер карты | Обязательные сведения |
| 4.2 | Дата начала срока пребывания | Обязательные сведения |
| 4.3 | Дата окончания срока пребывания | Обязательные сведения |
| **5** | **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/ проживание в Российской Федерации\****\* Сведения, указанные в настоящем разделе, 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.* |
| 5.1 | Серия документа  | Заполняется при наличии |
| 5.2 | Номер документа  | Обязательные сведения |
| 5.3 | Дата начала срока действия права пребывания/проживания | Обязательные сведения |
| 5.4 | Дата окончания срока действия права пребывания/проживания | Заполняется в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ |
| **6** | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Обязательные сведения |
| **7** | Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) | Заполняется при наличии |
| **8** | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | Заполняется при наличии |
| **9** | Номер полиса обязательного медицинского страхования | Заполняется при наличии |
| **10** | Абонентский номер подвижной радиотелефонной связи | Заполняется при наличии |
| **11** | Номера телефонов и факсов | Заполняется при наличии |
| **12** | Иная контактная информация | Заполняется при наличии |
| **13** | **Сведения о степени родства либо статусе (супруг или супруга) клиента по отношению к лицу, являющимся публичным должностным лицом (ПДЛ)\****\*Сведения, указанные в данном разделе, устанавливаются в отношении клиентов, которые являются родственниками либо супругами лиц, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ.* |
| 13.1 | Степень родства либо статус (супруг или супруга) | Обязательные сведения  |
| 13.2 | Фамилия, имя, отчество и должность лица, указанного в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ | Обязательные сведения |
| **14** | **Сведения о представителе клиента\****\*Сведения, указанные в данном разделе заполняются в случае наличия у физического лица представителя. Для целей идентификации представителя клиента заполняется отдельная анкета.* |
| 14.1 | Фамилия, имя, отчество представителя | Обязательные сведения |
| 14.2 | Наименование и номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента | Обязательные сведения |
| 14.3 | Дата выдачи и срок действия документа, на котором основаны полномочия представителя клиента | Обязательные сведения |
| **15** | **Сведения о бенефициарном владельце клиента\****\*Сведения, указанные в данном разделе заполняются в случае, если имеются основания для признания, бенефициарным владельцем иного физического лица. Для целей идентификации бенефициарного владельца клиента заполняется отдельная анкета.* |
| 15.1 | Фамилия, имя, отчество бенефициарного владельца | Обязательные сведения |
| 15.2 | Основание принятия решения о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица | Обязательные сведения |
| 16 | Подпись клиента | Заполняется в случае, если клиент заполняет анкету лично |
| **17** | **Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:** |
| 17.1 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) ( | Обязательные сведения |
| 17.2 | Дата государственной регистрации  | Обязательные сведения |
| 17.3 | Дата государственной регистрации  | Обязательные сведения |
| 17.4 | Место государственной регистрации  | Обязательные сведения |
| 17.5 | Наименование регистрирующего органа (если имеется) | Обязательные сведения |
| 17.6 | Лицензии (Вид, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа, срок действия) | Обязательные сведения |
| 17.7 | Перечень видов лицензируемой деятельности | Обязательные сведения |
| 17.8 | Код вида экономической деятельности (ОКВЭД)  | Обязательные сведения |
| **18** | **Сведения о целях установления и предполагаемом характере отношений с Организацией, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:\****\*Сведения, указанные в данном разделе, устанавливаются однократно при приеме клиента на обслуживание и обновляются при вознекновении сомнений в их достоверности.*  |
| 18.1 | Виды услуг, которые получает клиент | Обязательные сведения |
| 18.2 | Характер отношений (краткосрочный/долгосрочный, др.)  | Обязательные сведения |
| 18.3 | Цели финансово-хозяйственной деятельности | Обязательные сведения |
| **19** | **Сведения о финансовом положении клиента** |
| 19.1 | Сведения (документы) о финансовом положении клиента, установленные на основании:копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчете о финансовом результате, и (или) 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); и (или) копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации; и (или) справки об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; и (или) сведения об отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в некредитную финансовую организацию; и (или) сведений об отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; и (или) данные о рейтинге клиента, размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств и национальных рейтинговых агентств). | Обязательные сведения |
| **20** | **Сведения о деловой репутации клиента** |
| 20.1 | Сведения о деловой репутации клиента устанавливленные на основании:- отзывов (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о клиенте других клиентов организации, имеющих с ним деловые отношения; и (или) - отзывов (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации клиента) | Обязательные сведения |
| **21** | **Сведения о происхождении денежных средств и (или) иного имущества\****\*Сведения, указанные в данном разделе, устанавливаются в случае реализации Организацией своего права, в соответствии с подпунктом 1.1 пункта 1 статьи 7 Федерального № 115-ФЗ.* |
| 21.1 | Сведения о происхождении денежных средств и (или) иного имущества (заработная плата, накопления, наследство и др.) | Заполняется при необходимости |
| **22** | **Сведения о происхождении денежных средств и (или) иного имущества\****\*Сведения, указанные в данном разделе, устанавливаются в случае реализации Организацией своего права, в соответствии с подпунктом 1.1 пункта 1 статьи 7 Федерального № 115-ФЗ.* |
| 22.1 | Сведения о происхождении денежных средств и (или) иного имущества (заработная плата, накопления, наследство и др.) | Заполняется при необходимости |
| **32** | Подпись клиента | Заполняется в случае, если клиент заполняет анкету лично |

**ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о лице, его представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.**

Дата заполнения/обновления анкеты « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету клиента

**Комментарии Организации:**

**СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (не доступно для клиентов)**

Данная анкета содержит данные анкеты в целях противодействия легализации (отмыванию)доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма

Дата начала отношений с клиентом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о результатах идентификации Клиента: индивидуальный предприниматель, физическое лицо, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, идентифицировано, анкета заполнена и подписана клиентом в моем присутствии

ЗАПОЛНЯЕТСЯ клиентским менеджером

Дата окончания отношений с клиентом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАПОЛНЯЕТСЯ клиентским менеджером

Информация о сотруднике Организации, принявшем решение о приеме клиента на обслуживание:

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Информация об обновлении анкеты клиенты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Дата обновления анкеты клиента | Основание обновления анкеты клиента | Информация о не проведении обновления анкеты клиента |
| Дата осуществления мер по обновлению сведений о клиенте | Дата последней операции |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Данные о результатах проверки Клиента на предмет наличия/отсутствия информации о его причастности к экстремисткой деятельности или терроризму:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата проверки | Результаты проверки (отсутствуют/ присутствуют) | Номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремисткой деятельности или терроризму | Номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Уровень риска клиента, присвоенный на основании данных его идентификации и в соответствии Программой по ПОД/ФТ Организации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата присвоения уровня риска клиента | Уровень риска клиента | Основания присвоения/пересмотра уровня риска клиента | Подпись |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Приложение к анкете (для физических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

|  |
| --- |
| **Вопросник для физических лиц, индивидуальных предпринимателей** **и частнопрактикующих лиц[[1]](#footnote-1)1** |
| **Настоящим прошу принять меня на обслуживание с учетом предоставленных данных:** |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество) |
|  |
| (гражданство) |

***Пожалуйста, дайте ответы и укажите информацию по следующим вопросам:***

**ЧАСТЬ 1.**

**I.** Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад **в иностранном государстве**?

⁭ ДА ⁭ НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Должность, положение** | **Отметка** | **Комментарии** |
| 1. | Глава государства, правительства | ⁭ |  |
| 2. | Министр, заместитель или помощник министра, посол, консул | ⁭ |  |
| 3. | Высший правительственный или военный чиновник | ⁭ |  |
| 4. | Должностное лицо высшего судебного органа  | ⁭ |  |
| 5. | Государственный прокурор или его заместитель | ⁭ |  |
| 6. | Член Парламента или иного законодательного органа | ⁭ |  |
| 7. | Руководитель или член Совета директоров Национального банка | ⁭ |  |
| 8. | Руководитель государственной корпорации | ⁭ |  |
| 9. | Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации, член Европарламента  | ⁭ |  |
| 10. | Руководитель или член международной судебной организации | ⁭ |  |
| 11. | Член семьи правящей королевской династии | ⁭ |  |
| 12. | Иное | ⁭ |  |

**II.** Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад **в Российской Федерации**?

⁭ ДА ⁭ НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Должность, положение** | **Отметка** | **Комментарии** |
| 1. | Президент РФ | ⁭ |  |
| 2. | Председатель Правительства РФ и его Заместители | ⁭ |  |
| 3. | Федеральный министр | ⁭ |  |
| 4. | Чрезвычайный и Полномочный Посол РФ | ⁭ |  |
| 5. | Постоянный представитель (представитель, постоянный наблюдатель) РФ при международной организации (в иностранном государстве) | ⁭ |  |
| 6. | Председатель Совета Федерации Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Совета Федерации Федерального собрания РФ | ⁭ |  |
| 7. | Председатель Государственной Думы Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Государственной Думы Федерального собрания РФ | ⁭ |  |
| 8. | Председатель Конституционного Суда РФ, его Заместитель, Судья-секретарь или судья Конституционного Суда РФ | ⁭ |  |
| 9. | Председатель Верховного Суда РФ, его Заместитель, судья Верховного Суда РФ | ⁭ |  |
| 10. | Председатель Высшего Арбитражного Суда РФ, его Заместитель, судья Высшего Арбитражного Суда РФ | ⁭ |  |
| 11. | Генеральный прокурор РФ | ⁭ |  |
| 12. | Председатель Следственного Комитета РФ | ⁭ |  |
| 13. | Секретарь Совета Безопасности РФ | ⁭ |  |
| 14. | Уполномоченный по правам человека | ⁭ |  |
| 15. | Руководитель высшего государственного органа исполнительной власти субъекта РФ | ⁭ |  |
| 16. | Председатель Счетной Палаты РФ, его Заместитель, Аудитор Счетной Палаты РФ | ⁭ |  |
| 17. | Председатель или Член Совета Директоров Центрального банка РФ (Банка России) | ⁭ |  |
| 18. | Председатель Центральной Избирательной Комиссии РФ, его Заместитель, Секретарь или Член Центральной Избирательной Комиссии РФ | ⁭ |  |
| 19. | Председатель федерального суда, его Заместитель или судья федерального суда | ⁭ |  |
| 20. | Генеральный директор Судебного департамента при Верховном суде РФ | ⁭ |  |
| 21. | Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации | ⁭ |  |
| 22. | Руководитель (единоличный исполнительный орган), заместитель руководителя, член правления (коллегиального исполнительного органа) государственной корпорации, фонда или иной организации, создаваемой на основании федерального закона | ⁭ |  |
| 23. | Иная должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации | ⁭ |  |

**III.** Являетесь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником *(родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), дедушкой (бабушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным)* должностного лица, занимающего или занимавшего не ранее чем год назад какую-либо из перечисленных в пунктах I и II должностей?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то укажите в графе «Комментарии» степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Комментарии |
| ⁭ | ⁭ |  |

**IV.** Имеете ли Вы цель, заключая договор с Организацией, осуществлять сделки и операции с денежными средствами и иным имуществом в интересах или по поручению должностных лиц, указанных в пунктах I и II настоящего Вопросника, или их близких родственников или супругов?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то в графе «Комментарии» укажите фамилию, имя и отчество лица, в интересах которого Вы будете осуществлять сделки и операции, его должность и степень родства:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Комментарии |
| ⁭ | ⁭ |  |

**ЧАСТЬ 2.**

*(заполняется лицами, указавшими ответ «Да» хотя бы на один из вопросов, указанных в Части 1 Вопросника)*

**V.** Укажите источники происхождения денежных средств или другого имущества, с которыми вы предполагаете проводить операции (сделки):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписывая настоящий Вопросник, я даю Организации свое согласие на обработку персональных данных, переданных мной в Организацию настоящим Вопросником, в той степени, в которой обработка моих персональных данных необходима Организации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и действующими внутренними нормативными документами Организации.

При изменении сведений, содержащихся в настоящем Вопроснике, обязуюсь проинформировать Организацию о содержании произошедших изменений в течение десяти рабочих дней с момента изменения сведений.

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись Имя Отчество Фамилия*

1. 1Получение у Клиентов сведений, включенных в Вопросник, осуществляется в соответствии с требованиями ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и соответствует международным нормам (Рекомендация № 12 Группы разработки финансовых мер по борьбе с отмыванием денег (ФАТФ) в редакции от февраля 2012 года). [↑](#footnote-ref-1)