

Анкета (опросный лист) клиента – физического лица	
Общая информация	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Номер ИНН (при предоставлении копии документа графу можно не заполнять)	
Номер СНИЛС (при предоставлении копии документа графу можно не заполнять)	
Контактная информация	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес фактического проживания (заполняется при несоответствии адресу регистрации)	
Номер телефона (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	
Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия	
Номер	
<p>Настоящим я подтверждаю, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не являюсь индивидуальным предпринимателем или лицом, занимающимся частной практикой, установленном законодательством РФ порядке; - не принадлежу к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации ФАТФ?¹ - я и мои родственники не являемся публичными должностными лицами (ПДЛ).² <p>Настоящим, в соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что мне известно об обязанности НПФ «Профессиональный» (АО), как налогового агента, удерживать в установленных случаях налог на доходы физических лиц в соответствии с п. 1 и п. 2 ст. 226 Налогового кодекса РФ.</p> <p>Мне известно, что в случае наличия у меня права на стандартный налоговый вычет в соответствии со ст. 218 Налогового кодекса РФ, я имею право обратиться в Фонд с заявлением о предоставлении налогового вычета, приложив документ, подтверждающий право на получение налогового вычета.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с действующими Пенсионными правилами НПФ «Профессиональный» (АО).</p> <p>Мне известно о моей обязанности в случае изменения данных документа, удостоверяющего личность, а также изменения реквизитов банковского счета, на который производится выплата государственной пенсии, направить в Фонд Заявление об изменении реквизитов в течение 5 рабочих дней, следующих за днём изменения таких данных (реквизитов).</p> <p>Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является полной и достоверной.</p> <p>Примечания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ). 2. Иностранное публичное должностное лицо, должностное лицо публичной международной организации, а также лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации. 	
Подпись	
Дата заполнения	

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ, ЗАПОЛНЯЕМАЯ ПРИ НАЛИЧИИ К ТОМУ ОСНОВАНИИ	
1. Информация о принадлежности к государству, не выполняющему рекомендации ФАТФ¹	
Наименование государства	
2. Информация о занимаемых публичных должностях (ПДЛ)²	
Наименование занимаемой должности:	
Наименование работодателя:	
Адрес работодателя:	
ФИО родственника - ПДЛ ² , степень родства	
3.1 Информация о регистрации в статусе индивидуального предпринимателя или занятии частной практикой	
Сведения о деятельности физического лица	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Регистрационный номер (при наличии)	
3.2. Информация об осуществляемой лицензируемой деятельности (заполняется в случае осуществления таковой)	
Вид лицензии (при наличии)	
Номер лицензии	
Дата выдачи	
Срок действия	
3.3. Дополнительные сведения	
Сведения о деловой репутации	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений	
Сведения (документы) о финансовом положении *указываются документы (не менее одного пункта), подтверждающие финансовое положение	<input type="checkbox"/> Копии годовой бухгалтерской отчетности; <input type="checkbox"/> Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; <input type="checkbox"/> Сведения об отсутствии 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; <input type="checkbox"/> Сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; <input type="checkbox"/> Данные о рейтинге, размещённом в сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств и национальных рейтинговых агентств.
Я подтверждаю, что дополнительная информация, указанная в настоящем разделе, является полной и достоверной.	
Подпись	
Дата заполнения	
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ, ЗАПОЛНЯЕМАЯ ПРИ НАЛИЧИИ К ТОМУ ОСНОВАНИИ	