

## АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

<b>Фамилия:</b>		
<b>Имя:</b>		
<b>Отчество (при наличии):</b>		
<b>Дата рождения:</b>		
<b>Место рождения:</b>		
<b>Данные документа, удостоверяющего личность</b>	Наименование:	
	Серия (при наличии):	
	Номер:	
	Дата выдачи документа:	
	Наименование органа, выдавшего документ:	
	Код подразделения (при наличии):	
<b>Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН):</b>		
<b>Контактная информация</b>	Контактный номер телефона:	
	Дополнительный контактный номер телефона:	
	Номер факса:	
	Адрес электронной почты:	
	Почтовый адрес:	
<b>Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)</b>	Номер карты:	
	Дата начала срока пребывания:	
	Дата окончания срока пребывания:	
<b>Данные документа, подтверждающего право на иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</b>	Серия и номер документа:	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания):	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):	
<b>№ СНИЛС</b>		
<p>Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) 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?</p> <p><input type="checkbox"/> Да</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p>		
<b>Наименование занимаемой должности:</b>		
<b>Наименование работодателя:</b>		
<b>Адрес работодателя:</b>		

Являетесь ли Вы индивидуальным предпринимателем? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При наличии отметки в графе «Да» необходимо также приложить документы о финансовом положении и деловой репутации – отзывы об оценке деловой репутации ИП в произвольной письменной форме от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых ИП находится (находился) на обслуживании	
Сведения о регистрации в качестве ИП: ОГРНИП:	
Место регистрации:	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества:	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)	
<b>Настоящим подтверждаю, что я:</b> <input type="checkbox"/> <b>не принадлежу</b> (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) <input type="checkbox"/> <b>принадлежу</b> (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)	

Настоящим, в соответствии с п. 3 ст. 3, ч.1 п. 2 ст. 6, ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных, указанных в анкете и подтверждающих документах, в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизацию (в т.ч. формирование информационных систем), накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, распространение, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом действующего законодательства.

Цель обработки персональных данных: исполнение НПФ «Профессиональный» (АО) требований Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Срок действия согласия: срок нахождения Клиента на обслуживании у НПФ «Профессиональный» (АО) и не менее пяти лет со дня прекращения отношений с Клиентом в соответствии с Положением Банка России от 12.12.2014 № 444-П «Об идентификации некредитными финансовыми организациями клиентов, представителей клиента, выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

**Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.**

\_\_\_\_\_  
 Должность  
 уполномоченного лица

\_\_\_\_\_  
 ФИО

\_\_\_\_\_  
 Подпись

М.П.

\_\_\_\_\_  
 Дата заполнения