**СВЕДЕНИЯ № 2 О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ К ОСНОВНОЙ АНКЕТЕ КЛИЕНТА ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ООО РНКО «ЕДИНАЯ КАССА»**

*(Самостоятельно заполняется клиентом)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **К основной анкете клиента** *(указать* *сокращённое наименование)* | |  | | | | | |
| **В отношении** | | Представитель  Единоличный исполнительный орган/руководитель организации  Выгодоприобретатель  Бенефициарный владелец  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать)* | | | | | |
| **ФИО** | |  | | | | | |
| **Гражданство (подданство)** | |  | | | | | |
| **Дата рождения** | |  | | | | | |
| **Место рождения** | |  | | | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | Наименование | |  | | | |
| Серия, номер | |  | | | |
| Дата выдачи | |  | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ | |  | | | |
| Код подразделения (при наличии) | |  | | | |
| **ИНН** | |  | | | | | |
| **Адрес** | | Места жительства (регистрации) |  | | | | |
| Фактического места пребывания |  | | | | |
| Почтовый |  | | | | |
| Электронной почты |  | | | | |
| **Контактные номера телефонов** | |  | | | | | |
| **Для иностранных лиц и лиц без гражданства**  (находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты или документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ предусмотрена законодательством Российской Федерации)  *Поле обязательно для заполнения только в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | Сведения о миграционной карте  *(номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)* | |  | | | |
| Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ  *(серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))* | |  | | | |
| **Принадлежность к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ), должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ), лицам, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (РПДЛ) либо к их супругам, близким родственникам.**  *Поле обязательно для заполнения только в отношении бенефициарного владельца;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | НЕТ, не имеется | | | | | |
| ДА, имеется | *Занимаемая публичная должность ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ* | | | |  |
| *Наименование работодателя ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ* | | | |  |
| *Адрес работодателя ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ* | | | |  |
| *Степень родства или статус (супруг или супруга) по отношению к ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ* | | | |  |
| *ФИО (полностью) ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ близкого родственника/супруга или супруги* | | | |  |
| ***Признак бенефициарного владельца***  *Поле обязательно для заполнения только в отношении бенефициарного владельца;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | процент участия в уставном капитале клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (%)  процент участия в уставном капитале участника (акционера) клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (%)  возможность контролировать действия клиента, а именно: право (возможность), в том числе на основании договора с клиентом, оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние  *на решения, принимаемые клиентом и определяющие величину дохода клиента*  *на установление деловых отношений клиента*  *на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок, (в том числе, несущих кредитный риск (о выдаче кредитов, гарантий и т.д.), включая существенные условия сделок, а также финансовых операций*  *на (указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  иное *(указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Для ИП**  *Поле обязательно для заполнения только в отношении индивидуального предпринимателя;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | Регистрационный номер (ОГРНИП) | |  | | | |
| Место государственной регистрации | |  | | | |
| **Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий представителя клиента**  *Поле обязательно для заполнения только в отношении представителя клиента;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | наименование | |  | | | |
| дата выдачи | |  | | | |
| срок действия | |  | | | |
| номер | |  | | | |
| Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Обо всех изменениях вышеуказанных сведений обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса». | | | | | | | |
| Руководитель /  Уполномоченное лицо / | *(ФИО полностью)* | | | | *(подпись)* | *(дата заполнения)* | |
| М.П. |  | | | | | | |