

Приложение N 4 Анкета физического лица
к Правилам внутреннего контроля
в целях противодействия легализации (отмыванию)
доходов, полученных преступным путем,
и финансированию терроризма

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

- КЛИЕНТ¹
 ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА² (указать наименование Клиента) _____
 БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА³ (указать наименование Клиента) _____

Раздел 1. Сведения, получаемые в целях идентификации (упрощенной идентификации) Клиентов - физических лиц, представителей Клиента - физических лиц, выгодоприобретателей - физических лиц и бенефициарных владельцев	
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	« ____ » _____ г.
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа _____ серия (при наличии) _____ N _____ Выдан _____ « ____ » _____ г. Код подразделения _____ (при наличии)
Данные миграционной карты <i>Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ.</i>	серия _____ N _____ Дата начала срока пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <i>Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ.</i>	Вид документа _____ серия _____ N _____ Дата начала срока действия пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока действия пребывания « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания (заполняется в случае, если отличается от адреса регистрации)	

¹ Клиент заполняет раздел 1, 1.1 и Приложение к Анкете физического лица.

² При заполнении анкеты ПРЕДСТАВИТЕЛЯ заполняются разделы 1, 1.2

³ При заполнении анкеты БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА заполняются разделы 1, 1.3

Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, 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 (далее – должностные лица)	<p>Заполнение поля носит обязательный характер!</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РПДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность, наименование и адрес работодателя: _____</p>
Являетесь ли Вы супругом или родственником вышеуказанных должностных лиц	<p>Заполнение поля носит обязательный характер!</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РПДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность ПДЛ, наименование и адрес работодателя: _____</p> <p>Степень родства либо статус по отношению к ПДЛ: _____</p>
Раздел 1.1. Сведения, получаемые в целях идентификации Клиентов - физических лиц.	
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)	
Страна налогового резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
Страна валютного резидентства	<input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)
Специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (самозанятые)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Сведения о наличии выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» заполните Анкету на каждого выгодоприобретателя
Сведения о наличии бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, ФИО бенефициарного владельца, и - заполните, пожалуйста, Анкету физического лица на каждого бенефициарного владельца.
Сведения о наличии представителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, наименование/ФИО представителя, и - заполните, пожалуйста, Анкету на каждого представителя
Раздел 1.2. Сведения, получаемые в целях идентификации представителя - физического лица	
Реквизиты документа, подтверждающего наличие полномочий у представителя Клиента	Наименование документа номер документа дата выдачи срок действия
Раздел 1.3. Сведения, получаемые в целях идентификации бенефициарного владельца Клиента	
Основания наличия статуса бенефициарного владельца Клиента (выбрать один из вариантов):	1. <input type="checkbox"/> прямое участие в капитале Клиента: (_____) процентов; 2. <input type="checkbox"/> косвенное участие в капитале Клиента, (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) (_____) процентов; 3. <input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган юридического лица; 4. <input type="checkbox"/> возможность контролировать действия Клиента
Настоящим предоставляю Акционерному обществу «БКС Банк» (далее – Банк) (ОГРН 105540000369, Российская Федерация, местонахождение: 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр. 1) право на обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) (в том числе передачу третьим лицам, как указанным в настоящей анкете, так и любым иным при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации), обезличивание, трансграничную передачу, блокирование и уничтожение персональных данных, под которыми понимаются все данные, указанные в настоящей анкете, анкете Клиента, заполняемой при изменении данных Клиента, а также полученные Банком в связи с заключением и исполнением условий договора и приложений к нему, иных договоров и соглашений между мной и Банком, а также прочие данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из нижеуказанных юридических лиц на основании или в связи с заключенными мной с соответствующими нижеуказанными юридическими лицами договорами, включая (но не ограничиваясь): данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых у юридических лиц счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, указанные в	Текст данного пункта (по персональным данным) может быть дополнен и зафиксирован в иной редакции, применимой к соответствующему процессу/услуге, в котором применяется Анкета. Настоящим прошу Банк сообщать (предоставлять), получать в Обществе с ограниченной ответственностью «Компания Брокеркредитсервис» (ООО «Компания БКС») (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская д. 37), Акционерном обществе Управляющая Компания «Брокеркредитсервис» (АО УК «БКС») (ОГРН 1025403200020, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Закрытое акционерное общество «Первый специализированный депозитарий» (ЗАО «ПРСД») (ОГРН 1027700373678, Российская Федерация, местонахождение: 125167, г. Москва, ул 8 Марта 4-я, дом 6А), «БРОКЕРКРЕДИТСЕРВИС (КИПР) ЛИМИТЕД» (регистрационный номер HE 154856, местонахождение: Меса Геитония, пр-т Спиру Киприану ул. 1-го Октября, д.1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ый этаж, Лимасол, Кипр.), Обществе с ограниченной ответственностью «Консультационный центр БКС» (ООО «Консультационный центр БКС») (ОГРН 5087746668610, местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр.1), Обществе с ограниченной ответственностью «Удостоверяющий Центр БКС» (ООО «Удостоверяющий Центр БКС») (ОГРН 1065407148685, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Обществе с ограниченной ответственностью «Брокеркредитсервис Технологии» (ООО «БКС-Технологии») (ОГРН 1125476124729, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) любые сведения и данные, в том числе, сведения о договорных отношениях с Банком, в том числе с приложением документов или их копий, в случае заключения мною договоров (сделок) с указанными юридическими лицами. Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих персональных данных: обработка персональных данных будет осуществляться Банком в моих интересах, в том числе с целью совершения банковских операций и банковских сделок, оказания банковских услуг, подготовки к заключению, заключения и исполнения договоров, соглашений, и приложений к ним, предоставления информации (отказа в предоставлении информации), а также в целях предложения новых услуг (в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи), оказываемых Банком, а также лицами, в интересах которых действует Банк, указанных в настоящей анкете, совместных услуг Банка и третьих лиц, в том числе в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых акций, исследований в отношении услуг, оказываемых Банком и/или лицами, указанными в настоящей анкете, в том числе путем направления информации об условии предоставления услуг по телефону, почтой, с

<p>анкетах, предоставленные хотя бы одному из нижеуказанных юридических лиц или их правопреемникам.</p>	<p>использованием средств факсимильной связи, электронной почтой, и иными средствами связи.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что уведомлен Банком о том, что обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): с использованием средств автоматизации, в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, включая средства вычислительной техники, информационно-технические комплексы и сети, средства и системы передачи, приема и обработки персональных данных, программные средства (операционные системы, системы управления базами данных и т.п.), средства защиты информации, применяемые в информационных системах, а также без использования средств автоматизации.</p> <p>Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока моей жизни и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления соответствующего запроса в адрес Банка по указанному выше адресу⁴.</p>
<p>Лицо, заполнившее Анкету: _____ _____ (должность) _____ (ФИО полностью) _____ (подпись) М.П. _____ _____ (дата)</p>	

<p>Приложение к Анкете физического лица⁵</p> <p>_____ (указать Ф.И.О. Клиента)</p>	
<p>Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</p>	
<p>Финансовое положение</p>	<p><input type="checkbox"/> положительное</p> <p><input type="checkbox"/> отрицательное</p>
<p>Деловая репутация</p>	<p><input type="checkbox"/> положительная</p> <p><input type="checkbox"/> негативная</p>
<p>Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества</p>	<p><input type="checkbox"/> заработная плата</p> <p><input type="checkbox"/> получение наследства</p> <p><input type="checkbox"/> доход от частного бизнеса</p> <p><input type="checkbox"/> заем, кредит</p> <p><input type="checkbox"/> доход от операций с ценными бумагами</p> <p><input type="checkbox"/> доход от операций с производными финансовыми инструментами</p> <p><input type="checkbox"/> доход от самозанятости</p> <p><input type="checkbox"/> получение активов по договору дарения</p> <p><input type="checkbox"/> иное (указать)</p>
<p>_____</p> <p>Ф.И.О. Клиента полностью / подпись / дата</p>	

⁴ Текст по персональным данным может быть иным, в зависимости от процесса, в котором применяется Анкета

⁵ Приложение к Анкете физического лица заполняется только Клиентом, при приеме на обслуживание (при открытии счета), а также в случаях, установленных в п. 3. Приложения 1 к Положению Банка России N 499-П.