

## Вопросник для выявления сведений об ИПДЛ, ДЛ ПМО, РПДЛ

в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

<b>Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица</b>	
<b>Статус физического лица</b>	
<input type="checkbox"/> зарегистрированное лицо	
<input type="checkbox"/> залогодержатель	
<input type="checkbox"/> представитель _____	
<input type="checkbox"/> выгодоприобретатель _____	
<input type="checkbox"/> бенефициарный владелец _____	
<input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель	
<input type="checkbox"/> иной (указать): _____	
Являетесь ли Вы <b>Иностраным публичным должностным лицом (ИПДЛ)</b> – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию, занимающим перечисленные ниже должности?	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При ответе ДА отметьте соответствующие поля:	
<input type="checkbox"/> Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства	<input type="checkbox"/> Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель
<input type="checkbox"/> Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник	<input type="checkbox"/> Дипломатический представитель государства высшего ранга
<input type="checkbox"/> Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник	<input type="checkbox"/> Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров Национального Банка
<input type="checkbox"/> Глава органа судебной власти государства, его заместитель	<input type="checkbox"/> Высшее должностное лицо политической партии
<input type="checkbox"/> Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция	<input type="checkbox"/> Глава религиозной организации
	<input type="checkbox"/> Руководитель государственной корпорации, его заместитель
	<input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Состоите ли Вы в родстве с <b>ИПДЛ</b> ?	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность <b>ИПДЛ</b> , в родстве с которым Вы состоите, степень родства:	
_____	<input type="checkbox"/> Супруг / Супруга
_____	<input type="checkbox"/> Отец / Мать
_____	<input type="checkbox"/> Сын / Дочь
_____	<input type="checkbox"/> Брат / Сестра (в т.ч. неполнородные)
_____	<input type="checkbox"/> Дедушка / Бабушка
_____	<input type="checkbox"/> Внук / Внучка
_____	<input type="checkbox"/> Пасынок / Падчерица
_____	<input type="checkbox"/> Отчим / Мачеха
_____	<input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Состоите ли Вы в ближайшем окружении <b>ИПДЛ</b> ?	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При ответе ДА указать Ф.И.О., должность <b>ИПДЛ</b> , в ближайшем окружении с которым Вы состоите, уровень окружения:	
_____	<input type="checkbox"/> Партнер по бизнесу
_____	<input type="checkbox"/> Советник
_____	<input type="checkbox"/> Консультант
_____	<input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Являетесь ли Вы <b>Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)</b> , занимающим перечисленные ниже должности?	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При ответе ДА отметьте соответствующие поля:	
<input type="checkbox"/> Государственные должности РФ	<input type="checkbox"/> Должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ
<input type="checkbox"/> Должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ	<input type="checkbox"/> Должности в иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ
<input type="checkbox"/> Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ	
Занимаемая должность и наименование организации (указать):	
_____	
Состоите ли Вы в родстве с <b>РПДЛ</b> ?	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность <b>РПДЛ</b> , в родстве с которым Вы состоите, степень родства:	
_____	

Являетесь ли Вы <b>Должностным лицом публичной международной организации</b> (ДЛПМО – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
При ответе ДА указать занимаемую должность и наименование организации:	
<hr/> <hr/>	
Наличие <b>бенефициарного владельца (БВ)</b> – лица, которое, в конечном, счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
При ответе ДА отметьте соответствующие данные по <b>БВ</b> :	
Ф.И.О., гражданство, дата и год рождения, место рождения:	
<hr/> <hr/>	
Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ): наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии):	
<hr/> <hr/>	
Адрес места регистрации:	
<hr/> <hr/>	
Фактическое место жительства (адрес места пребывания):	
<hr/> <hr/>	
ИНН, телефон, факс (все при наличии):	
<hr/> <hr/>	
Является ли <b>бенефициарный владелец ИПДЛ или РПДЛ</b> , его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

**Подписывая настоящий Вопросник для выявления сведений об ИПДЛ, ДЛ ПМО, РПДЛ, выражаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ, иных нормативных актов Российской Федерации и подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем документе.**

**Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений, путем заполнения нового Вопросника для выявления сведений об ИПДЛ, ДЛ ПМО, РПДЛ, но не реже 1 раза в год. В случае непредоставления нового Вопросника для выявления сведений об ИПДЛ, ДЛ ПМО, РПДЛ в течение одного года, прошу сведения считать обновленными.**

Подпись поставлена в присутствии уполномоченного представителя Регистратора	Подпись физического лица:
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<u>Отметка о приеме</u>	<u>Отметка об исполнении</u>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Дополнительная информация в случае устного опроса клиента (заполняется сотрудником Регистратора)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---