**АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ БЕЗ ОТКРЫТИЯ БАНКОВСКОГО СЧЕТА /ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЮРИДИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

*(Самостоятельно заполняется клиентом)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** |  | | | | | |
| **ИНН** |  | | | | | |
| **СНИЛС (при наличии)** |  | | | | | |
| **Адрес** | Места пребывания | |  | | | |
| Почтовый (при наличии) | |  | | | |
| **Контактные номера телефонов** |  | | | | | |
| **Адрес электронной почты** |  | | | | | |
| **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.** | 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* | |  | |
| **Вы являетесь:** | индивидуальным предпринимателем  физическим лицом, занимающимся в установленном законодательством российской федерации порядке частной практикой | | | | | |
| **Осуществляете ли вы деятельность, подлежащую лицензированию?** | Нет  Да  *(Указать сведения в отношении каждой лицензии)*  Вид:  Номер:  Дата выдачи лицензии:  Кем выдана:  Срок действия:  Перечень видов лицензируемой деятельности: | | | | | |
| **Основной вид деятельности** |  | | | | | |
| **Сведения о наличии бенефициарного (ых) владельца (ев)** | сам ИП/ физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством российской федерации порядке частной практикой  другое(ие) физическое(ие) лицо(а) *(заполнить Сведения № 2)* | | | | | |
| **Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с РНКО** | информационно-технологическое взаимодействие при осуществлении переводов денежных средств  нижеуказанные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Цели финансово-хозяйственной деятельности**  *(Сведения устанавливаются однократно при заключении договорных отношений и могут быть обновлены при возникновении сомнений в их достоверности)* | На основании каких договоров будут проводиться операции через РНКО? | | | Договор информационно-технологического взаимодействия при осуществлении переводов денежных средств  Иное (указать вид договора)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Адрес сайта**  *При наличии - указать, при отсутствии -* *указать, что отсутствует.* |  | | | | | |
| **Источниками происхождения денежных средств и (или) иного имущества являются** | средства ИП/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством российской федерации порядке частной практикой  Прибыль от хозяйственной деятельности  Займы, кредиты  Субсидии, гранты, пожертвования, безвозмездная финансовая помощь  прочие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Выгодоприобретатели**  Вы в планируемых к совершению операциях/сделках собираетесь действовать в интересах третьих лиц (выгодоприобретателей), в том числе в качестве агента, комиссионера, поверенного, доверительного управляющего.  *При наличии выгодоприобретателя:*  *-юридического лица-заполнить Сведения №1;*  *- физического лица, ИП-заполнить Сведения №2* | ДА, имеются выгодоприобретатели  НЕТ, действую к собственной выгоде | | | | | |
| Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.  Обо всех изменениях в финансово – хозяйственной деятельности, обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса» посредством направления информационного письма или данной Анкеты в новой редакции. | | | | | | |
| ФИО | | *(подпись)* | | | | *(дата заполнения)* |
| М.П. (при наличии) | |  | | | | |