

# АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

## РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

КАТЕГОРИЯ	НОМЕР ДОГОВОРА
<input type="checkbox"/> ВКЛАДЧИК (ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ РАЗДЕЛЫ АНКЕТЫ)	
<input type="checkbox"/> УЧАСТНИК (ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ РАЗДЕЛЫ АНКЕТЫ)	
<input type="checkbox"/> ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1, 2 АНКЕТЫ)	
<input type="checkbox"/> ПРАВОПРЕЕМНИК/НАСЛЕДНИК (ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ РАЗДЕЛЫ АНКЕТЫ) УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКОМ/НАСЛЕДНИКОМ КОТОРОГО ОН ЯВЛЯЕТСЯ	
<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1-5, 8-10 АНКЕТЫ) УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНТЕРЕСЫ КОТОРОГО ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ	
<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1-5, 8-9 АНКЕТЫ) УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ТЕХ ЛИЦ), ИНТЕРЕСЫ КОТОРОГО (КОТОРЫХ) ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ	
<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1, 2, 5, 9 АНКЕТЫ) УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ОН ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ	

### 1. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ (РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ)

1.1. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПРИ НАЛИЧИИ ПОСЛЕДНЕГО (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)		
1.2. ДАТА РОЖДЕНИЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)		
1.3. МЕСТО РОЖДЕНИЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)		
1.4. ГРАЖДАНСТВО (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)		
1.5. РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	1.6. ВИД ДОКУМЕНТА	
	1.7. СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
	1.8. НОМЕР	
	1.9. КЕМ ВЫДАН	
	1.10. КОГДА ВЫДАН	
	1.11. КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
	1.12. СРОК ДЕЙСТВИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
1.13. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ, С УКАЗАНИЕМ СТРАНЫ)		
1.14. АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ, С УКАЗАНИЕМ СТРАНЫ)		
1.15. ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ/МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ, С УКАЗАНИЕМ СТРАНЫ)		
1.16. СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА (СНИЛС) (ПРИ НАЛИЧИИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО РЕГИСТРАЦИЮ В СИСТЕМЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО (ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО) УЧЕТА, И НА ОСНОВАНИИ ТАКОГО ДОКУМЕНТА)		
1.17. ИНН ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И НА ОСНОВАНИИ ТАКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА)		
1.18. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (ПРИ НАЛИЧИИ)	1.19. НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА (ДАННЫЙ НОМЕР БУДЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ АВТОРИЗАЦИИ В ЛИЧНОМ КАБИНЕТЕ КЛИЕНТА)	8 ( 9 ) - -
	1.20. ИНОЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С УКАЗАНИЕМ КОДА СТРАНЫ)	
	1.21. АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	
1.22. СВЕДЕНИЯ О СТРАНЕ/ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)/ЮРИСДИКЦИИ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА И СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ИНН (ЕГО АНАЛОГЕ)	<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ НИ В ОДНОМ ГОСУДАРСТВЕ <sup>1</sup>	
	<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
	<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОГО ГОСУДАРСТВА, ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 1.23-1.25 (УКАЖИТЕ ВСЕ ИНЫЕ СТРАНЫ/ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)/ЮРИСДИКЦИИ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА):	
1.23. СТРАНА/ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЯ)/ЮРИСДИКЦИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА	1.24. ИНН (ЕГО АНАЛОГ)	1.25. ЕСЛИ ИНН (ЕГО АНАЛОГ) НЕ ПРЕДОСТАВЛЕН, ТО УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ* <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 1 <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 2 <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 1 <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 2 <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 1 <input type="checkbox"/> ПРИЧИНА 2
* ПРИЧИНА 1 – СТРАНА/ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЯ)/ЮРИСДИКЦИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НЕ ПРИСВАИВАЕТ ИНН (ЕГО АНАЛОГ); ПРИЧИНА 2 – ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕ МОЖЕТ ПО ИНЫМ ПРИЧИНАМ ПОЛУЧИТЬ ИНН ИЛИ ЕГО АНАЛОГ С УКАЗАНИЕМ ПРИЧИНЫ		

1.26. В ЦЕЛЯХ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ДОХОДОВ, ПОЛУЧАЕМЫХ В ФОНДЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ НАХОДИЛСЯ(-АСЬ) НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ НЕ МЕНЕЕ 183 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ (ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
---	---

<sup>1</sup> К документам, свидетельствующим об отсутствии статуса налогового резидента иностранного государства, могут относиться, в частности, документы, подтверждающие фактическое проживание на территории Российской Федерации (личное заявление и подтверждение в настоящей Анкете, что адрес, указанный в разделе 1 настоящей Анкеты, является адресом фактического проживания), а также документы, из которых следует, что клиент является налоговым резидентом Российской Федерации. Выдача подтверждения статуса налогового резидента Российской Федерации согласно информационному сообщению Федеральной налоговой службы Российской Федерации от 26.02.2008 «О процедуре подтверждения статуса налогового резидента Российской Федерации» осуществляется Межрегиональной инспекцией Федеральной налоговой службы по централизованной обработке данных путем:

- выдачи справки установленного образца;
- заверения подписью должностного лица и печатью уполномоченного налогового органа формы, установленной законодательством иностранного государства, в случае, если компетентные органы этого государства в установленном порядке уведомили Федеральную налоговую службу Российской Федерации о наличии таких форм, либо если информация о них размещена на официальных сайтах компетентных органов иностранного государства.

2. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНИНОМ ИЛИ ЛИЦОМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА			
2.1. ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (НА ОСНОВАНИИ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ)	2.2. СЕРИЯ		2.3. НОМЕР
	2.4. ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ		2.5. ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ
2.6. ДАННЫЕ ИНОГО ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ (НА ОСНОВАНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ДОКУМЕНТА)	2.7. ВИД ДОКУМЕНТА		
	2.8. СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)		2.9. НОМЕР
	2.10. ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ		2.11. ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ

3. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЯВЛЯЮЩЕМСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ И ЗАКЛЮЧИВШИМ ДОГОВОР НПО В ИНТЕРЕСАХ СВОИХ РАБОТНИКОВ (НА ОСНОВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОГРНИП ИЛИ ВЫПИСКИ ИЗ ЕГРИП)			
3.1. ОГРНИП	3.2. ДАТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	3.3. МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ	3.4. НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА

4. СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОВЕРЕННОСТИ ИЛИ ИНОГО ДОКУМЕНТА)			
4.1. НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПОЛНОМОЧИЯ	4.2. НОМЕР ДОКУМЕНТА	4.3. ДАТА ДОКУМЕНТА	4.4. ДАТА ОКОНЧАНИЯ ПОЛНОМОЧИЙ

## РАЗДЕЛ II. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

5. СВЕДЕНИЯ О СТАТУСЕ ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА			
5.1. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЛИБО ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО ЛИЦОМ, ЗАМЕЩАЮЩИМ (ЗАНИМАЮЩИМ) ГОСУДАРСТВЕННУЮ ДОЛЖНОСТЬ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТЬ ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО БАНКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТЬ 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, СОЗДАНЫХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ДАЛЕЕ – ПДЛ)?			
<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 5.1.1–5.1.3	5.1.1. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	
		5.1.2. ИСТОЧНИК ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	
		5.1.3. НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОДАТЕЛЯ	
5.2. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СУПРУГОМ ИЛИ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ ПДЛ (РОДИТЕЛЯМИ И ДЕТЬМИ, ДЕДУШКОЙ, БАБУШКОЙ И ВНУКАМИ, ПОЛНОРОДНЫМИ И НЕПОЛНОРОДНЫМИ (ИМЕЮЩИМИ ОБЩИХ ОТЦА ИЛИ МАТЬ) БРАТЬЯМИ И СЕСТРАМИ, УСЫНОВЛЕННЫМИ И УСЫНОВЛЕННЫМИ)?			
<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 5.2.1–5.2.3	5.2.1. СТЕПЕНЬ РОДСТВА	
		5.2.2. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПДЛ	
		5.2.3. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	

6. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ			
ЕСТЬ ЛИ У ВАС БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ (ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ВАШИ ДЕЙСТВИЯ)?			
В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, А ТАКЖЕ КОПИЯ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЕГО ЛИЧНОСТЬ. ЕСЛИ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ НЕСКОЛЬКО, ТО АНКЕТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА КАЖДОГО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА			
<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 6.1–6.3	6.1. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 1	
		6.2. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 2	
		6.3. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 3	

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ	
7.1. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input type="checkbox"/> ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ОПС) <input type="checkbox"/> НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА НПО) <input type="checkbox"/> ФОРМИРОВАНИЕ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ДС)
7.2. УКАЖИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ (12 МЕСЯЦЕВ И МЕНЕЕ) <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ (БОЛЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ)
7.3. ОЦЕНИТЕ ВАШЕ ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> СТАБИЛЬНОЕ <input type="checkbox"/> НЕСТАБИЛЬНОЕ
7.4. ОЦЕНИТЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
7.5. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРОВ, ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ, ОКАЗАНИЯ УСЛУГ (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
7.6. УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	<input type="checkbox"/> ДОХОД ПО ОСНОВНОМУ МЕСТУ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ ДОХОД ОТ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ <input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ НАКОПЛЕНИЯ <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____

8. СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ФОРМЫ САМОСЕРТИФИКАЦИИ В ЦЕЛЯХ COMMON REPORTING STANDARD (CRS) <sup>2</sup>		
8.1. НАЛИЧИЕ ДОВЕРЕННОСТИ ИЛИ ПРАВА ПОДПИСИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ(-ОГО) ЛИЦУ, ПРОЖИВАЮЩЕМУ В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА, В СТРАНЕ/ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)ЮРИСДИКЦИИ (УКАЗАТЬ): _____
8.2. НАЛИЧИЕ ПОРУЧЕНИЯ НА ПОСТОЯННОЕ ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ СРЕДСТВ (БОЛЕЕ ОДНОГО ПЛАТЕЖА) НА СЧЕТ ИЛИ АДРЕС В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА, В СТРАНЕ/ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)ЮРИСДИКЦИИ (УКАЗАТЬ): _____
8.3. ДЕЙСТВУЕТ ЛИ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО-ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА В ИНТЕРЕСАХ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ)/ ПЛАНИРУЕТ ЛИ СОВЕРШАТЬ ОПЕРАЦИИ К ВЫГОДЕ ДРУГИХ ЛИЦ (ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ) ЛИБО ДЕЙСТВОВАТЬ В ИНТЕРЕСАХ ТРЕТЬИХ ЛИЦ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНИТЕ П. П. 8.4 И 8.5
8.4. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ КАКОЙ-ЛИБО ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)/ ЮРИСДИКЦИИ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
8.5. ИМЕЮТСЯ ЛИ СРЕДИ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ-ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА, КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ НАЛОГОВЫМИ РЕЗИДЕНТАМИ НИ В ОДНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)ЮРИСДИКЦИИ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
8.6. ИМЕЮТСЯ ЛИ ПРИЗНАКИ СВЯЗИ С ИНОСТРАННЫМ ГОСУДАРСТВОМ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИМ ПРОГРАММЫ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ» <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНИТЕ П. П. 8.7–8.13
8.7. ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ) ПОЛУЧЕНО НЕ В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ», ТЕМ НЕ МЕНЕЕ Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ТАКОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА
8.8. ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО ПОЛУЧЕНО В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ» И Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОГО ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА УКАЖИТЕ В П. П. 1.22–1.25 ДАННОЕ ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЮ) С УКАЗАНИЕМ ИНН ИЛИ ЕГО АНАЛОГА ИЛИ ПРИЧИНЫ ЕГО НЕПРЕДСТАВЛЕНИЯ
8.9. Я ПРОВОДИЛ(-А) ДЕВЯНОСТО (90) И БОЛЕЕ ДНЕЙ В ПРЕДШЕСТВУЮЩЕМ ОТЧЕТНОМ ГОДУ В ИНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ), ОТЛИЧНОМ ОТ ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ), В КОТОРОМ У МЕНЯ ПОЛУЧЕНО ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ»	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА УКАЖИТЕ В П. П. 1.22–1.25 ДАННОЕ ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЮ) С УКАЗАНИЕМ ИНН ИЛИ ЕГО АНАЛОГА ИЛИ ПРИЧИНЫ ЕГО НЕПРЕДСТАВЛЕНИЯ
8.10. Я ЯВЛЯЮСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКОМ НАЛОГА НА ДОХОД ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (ПОДОХОДНОГО НАЛОГА ИЛИ ЕГО АНАЛОГА) В ИНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ), ОТЛИЧНОМ ОТ ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ), В КОТОРОМ У МЕНЯ ПОЛУЧЕНО ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ»	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА УКАЖИТЕ В П. П. 1.22–1.25 ДАННОЕ ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЮ) С УКАЗАНИЕМ ИНН ИЛИ ЕГО АНАЛОГА ИЛИ ПРИЧИНЫ ЕГО НЕПРЕДСТАВЛЕНИЯ
8.11. «ЦЕНТР МОИХ ЖИЗНЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ» НАХОДИТСЯ В ИНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ), ОТЛИЧНОМ ОТ ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ), В КОТОРОМ У МЕНЯ ПОЛУЧЕНО ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ»	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА УКАЖИТЕ В П. П. 1.22–1.25 ДАННОЕ ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЮ) С УКАЗАНИЕМ ИНН ИЛИ ЕГО АНАЛОГА ИЛИ ПРИЧИНЫ ЕГО НЕПРЕДСТАВЛЕНИЯ
8.12. ГРАЖДАНСТВО/НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ) ПОЛУЧЕНО В РАМКАХ ПРОГРАММ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ», И Я НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ КАКОГО-ЛИБО ИНОГО ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА
8.13. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ В П. П. 8.7–8.12, В ОТНОШЕНИИ МЕНЯ НЕПРИМЕНИМЫ И НЕ СООТВЕТСТВУЮТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА

9. СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ФОРМЫ САМОСЕРТИФИКАЦИИ В ЦЕЛЯХ FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA) <sup>4</sup>		
9.1. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ГРАЖДАНИНОМ, НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ СОЕДИНЕННЫХ ШТАТОВ АМЕРИКИ (ДАЛЕЕ – США) ЛИБО ИМЕЕТЕ ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО В США?  ВНИМАНИЕ! В ЦЕЛЯХ ИДЕНТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА США О НАЛОГООБЛОЖЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СЧЕТОВ (FATCA) ФОНД ОСТАВЛЯЕТ ЗА СОБОЙ ПРАВО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПРОСИТЬ У КЛИЕНТА ФОРМЫ W-8BEN, W-9 (И ДРУГИЕ ФОРМЫ, ВЫПУЩЕННЫЕ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБОЙ США), ЛИБО ФОРМЫ, РАЗРАБОТАННЫЕ ФОНДОМ, В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА, ЯВЛЯЮСЬ ГРАЖДАНИНОМ США (ПРЕДОСТАВЬТЕ КОПИЮ ПАСПОРТА ГРАЖДАНИНА США) <input type="checkbox"/> ДА, ИМЕЮ ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО В США (GREEN CARD) (ПРЕДОСТАВЬТЕ КОПИЮ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО В США) <input type="checkbox"/> ДА, ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ США НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЕВ ДОЛГОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ (ПРЕДОСТАВЬТЕ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ НАЛИЧИЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНСТВА (КРОМЕ ГРАЖДАНСТВА СТРАН-УЧАСТНИЦ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА) <sup>5</sup> )

<sup>2</sup> CRS (Common Reporting Standard) – Единый стандарт автоматического обмена финансовой информацией, разработанный в рамках Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Предназначен для установления налогового резидентства физических лиц (клиентов/выгодоприобретателей клиентов/бенефициарных владельцев (контролирующих лиц) для целей CRS, и заполняется владельцем счета (клиентом) или его уполномоченным представителем в отношении клиента-физического лица, выгодоприобретателей-физических лиц (при наличии), бенефициарных владельцев (контролирующих лиц).

<sup>3</sup> К иностранным государствам, предоставляющим программы «Гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», относятся Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайкос, Вануату, Турция.

<sup>4</sup> FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) – Закон США «О налогообложении иностранных счетов». Информация запрашивается в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

<sup>5</sup> Таможенный союз состоит из следующих членов ЕАЭС: Республика Армения, Республика Беларусь, Республика Казахстан, Кыргызская Республика, Российская Федерация.

10. СВЕДЕНИЯ О СТАТУСЕ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО), ПРОТЕКТОРА		
10.1. ДЕЙСТВУЕТЕ ЛИ ВЫ ОТ ИМЕНИ ИЛИ ПО ПОРУЧЕНИЮ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ИСБЮЮЛ)	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА ЗАПОЛНИТЕ П. 10.2
10.2. НАЛИЧИЕ СВЕДЕНИЙ О СТАТУСЕ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО) ИСБЮЮЛ, ПРОТЕКТОРА	<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ СОБСТВЕННИК (УПРАВЛЯЮЩИЙ) <input type="checkbox"/> ПРОТЕКТОР  ОТМЕТЬТЕ КАКОЙ СТАТУС ВЫ ИМЕЕТЕ И УКАЖИТЕ ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ИСБЮЮЛ И СВЕДЕНИЯ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРЫХ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ ДОВЕРИТЕЛЬНЫМ СОБСТВЕННИКОМ (УПРАВЛЯЮЩИМ) ИСБЮЮЛ, ПРОТЕКТОРОМ (УКАЗАТЬ):  <hr/> <hr/> ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ИСБЮЮЛ ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА. ПРИ НАЛИЧИИ ФУНКЦИЙ КОНТРОЛЯ ЗА НЕСКОЛЬКИМИ ИСБЮЮЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СООТВЕТСТВУЮЩАЯ АНКЕТА НА КАЖДУЮ ИСБЮЮЛ

Настоящим подтверждаю, что:

- действую свободно, своей волей и в своем интересе сообщаю Фонду свои персональные данные (далее – ПДн) и настоящим даю согласие Акционерному обществу Негосударственному пенсионному фонду ВТБ Пенсионный фонд (далее – Фонд, адрес Фонда: ул. Гиляровского, д. 39, стр. 3, г. Москва) на обработку моих ПДн, указанных в настоящей анкете физического лица (включая фамилию, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; год, месяц, число и место рождения; гражданство; адрес; контактные телефоны, почтовые адреса, адреса электронной почты и иные данные, заполненные в данной анкете), в целях заключения и исполнения договоров об обязательном пенсионном страховании и (или) договоров негосударственного пенсионного обеспечения и (или) договоров долгосрочных сбережений путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления и уничтожения с использованием средств автоматизации и (или) без их использования, в том числе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на период действия договоров и выполнения взаимных обязательств по договорам между Фондом и мною, с учетом требований законодательства Российской Федерации по срокам обработки ПДн;
- информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством Российской Федерации. Обязуюсь уведомить Фонд об изменении сведений, указанных в настоящей анкете и предоставленных Фонду документах, не позднее 30 рабочих дней с даты их изменения;
- ознакомлен(-а) с тем, что в случае непредставления мною до заключения нового договора негосударственного пенсионного обеспечения или в срок, не позволяющий Фонду завершить осуществление мер, предусмотренных Положением «Об осуществлении запроса организацией финансового рынка у своих клиентов информации о таких клиентах, выгодоприобретателях и (или) лицах, прямо или косвенно их контролирующих, ее обработки, в том числе документальной фиксации, и анализа, о принятии, в том числе документальной фиксации, обоснованных и доступных в сложившихся обстоятельствах мер по установлению налогового резидентства клиентов, выгодоприобретателей и лиц, прямо или косвенно их контролирующих, включая проверку достоверности и полноты представленной клиентом информации, а также о составе, об условиях, о порядке и сроках представления указанной информации в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» (далее – Положение), информации о налоговом резидентстве (отказе от представления указанной информации) по запросу Фонда, связанному с выполнением мер в соответствии с Положением, а также в случае представления мной неполной информации (в частности, в случае непредставления идентификационного номера налогоплательщика) или заведомо неверной информации, Фонд вправе отказаться от заключения нового договора негосударственного пенсионного обеспечения или от совершения операций, осуществляемых в мою пользу или по моему поручению по ранее заключенному договору негосударственного пенсионного обеспечения, либо расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный договор негосударственного пенсионного обеспечения в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
- осознаю и соглашаюсь с тем, что предоставленная мной информация может быть передана Фондом в федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации, Федеральную налоговую службу для ее последующей передачи в иностранный налоговый орган соответствующей страны, согласно условиям межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах. Если я отметил(-а) в анкете физического лица, что являюсь налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки (далее – США), настоящим я даю согласие Фонду на предоставление сведений обо мне (включая персональные данные), полученных Фондом при заключении договора(-ов), предусматривающего(-их) оказание финансовых услуг, сведений, предоставляемых мною в Фонд по запросам последнего в целях исполнения требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», сведений о любых операциях и договорах, предусматривающих оказание финансовых услуг, которые были или будут заключены между мною и Фондом, в Налоговую Службу США в соответствии с требованиями законодательства США о налогообложении иностранных счетов и в Центральный банк Российской Федерации, Федеральную службу по финансовому мониторингу, Федеральную налоговую службу в соответствии с требованиями Закона.

Примечание: как финансовое учреждение Фонд не оказывает консультационных услуг по вопросам налогообложения

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
	√	