АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

		РАЗДЕЛ І. ОБЩИЕ С	ведения						
			HOME	дого	ВОРА				
ВКЛАДЧИК (ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ РАЗДЕЛЫ									
□ ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО (ЗАПОЛ									
ПРАВОПРЕЕМНИК/НАСЛЕДНИК УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ЛИЦА, Г ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКО УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕСКОГ УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕ ОБЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ФУКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕКОНТРОЛИРОВАТЬ	ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ АНКЕТЫ)								
1. СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИІ	ЈЕ (РАЗДЕЛ ПО	ДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗА	АПОЛНЕНИЮ)						
1.1. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПР ПОСЛЕДНЕГО (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЦ	и наличии		,						
1.2. ДАТА РОЖДЕНИЯ (на основании документа, удостоверяюц	ЕГО ЛИЧНОСТЬ)								
1.3. МЕСТО РОЖДЕНИЯ (на основании документа, удостоверяющ									
1.4. ГРАЖДАНСТВО	•								
(НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЦ	ЕГО ЛИЧНОСТЬ)	1.6. ВИД ДОКУМЕНТА							
		1.7. СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)							
		1.8. HOMEP							
1.5. РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ (на основании документа, удостоверяющ	ЕГО ПИЧНОСТЬ)	1.9. КЕМ ВЫДАН							
7,11,1	,	1.10. КОГДА ВЫДАН							
		1.11. КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ							
		(ПРИ НАЛИЧИИ) 1.12. СРОК ДЕЙСТВИЯ							
1.13. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕ (на основании документа, удостоверяюц	СТУ ЖИТЕЛЬС	ПРИ НАЛИЧИИ) ТВА УКАЗАНИЕМ СТРАНЫ)							
1.14. АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ НА О ВРЕМЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ, С УКАЗАНИЕМ СТГ	СНОВАНИИ ДОКУМЕ РАНЫ)	НТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО							
1.15. ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ/МЕСТ									
1.16. СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИ, (ПРИ НАЛИЧИИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАК (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА, И НА ОСНО									
1.17. ИНН ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПОСТАНОВК									
1.18. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (ПРИ НАЛИЧИИ))		-		-	
1.21. АДРЕС		ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ							
1.22. СВЕДЕНИЯ О СТРАНЕ/ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)/ЮРИСДИКЦИИ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА И СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ИНН (ЕГО АНАЛОГЕ)		□ НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ НИ В ОДНОМ ГОСУДАРСТВЕ¹							
		□ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ	оссийско	Й ФЕДЕРАЦІ	ЛИ				
		ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ (УКАЖИТЕ ВСЕ ИНЫЕ СТРАНЫ/ГОС	НОГО ГОСУ	ДАРСТВА, ЗА ЦИИ НАЛОГОВОГ	ПОЛНЯК О РЕЗИД!	ЭТСЯ П. П. ЕНТСТВА):	1.23–1.2	:5	
1.23. СТРАНА/ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЯ)/ ЮРИСДИКЦИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА		1.25. ЕСЛИ ИНН (ЕГО АНАЛОГ) НЕ ПРЕДО							
ЮРИСДИКЦИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИ	ДЕНТСТВА	,	УКАЖИТЕ ПРИ		П причи	IHA 2			
			ПРИЧИНА		ПРИЧИ				
			□ ПРИЧИНА		□ причи				
* ПРИЧИНА 1 – СТРАНА/ГОСУДАРС (ЕГО АНАЛОГ); ПРИЧИНА 2 – ФИЗИЧ									
		-							
1.26. В ЦЕЛЯХ НАЛОГООБЛОЖЕНИ НАХОДИЛСЯ(-АСЬ) НА ТЕРРИТОРИ (ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕН	И РОССИЙСКО	ЮЛУЧАЕМЫХ В ФОНДЕ, ПОДТЕ ОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЩЕЙ СЛО	ВЕРЖДАЮ, ЧТО 3 ЖНОСТИ НЕ МЕІ	ВА ПОСЛЕД НЕЕ 183 КА	ІНИЕ 12 МЕС ЛЕНДАРНЫХ	ЯЦЕВ (ДНЕЙ	I		

¹ 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 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;

выдачи справки установленного оргазца, 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) 2.6. ЛАННЫЕ ИНОГО ЛОКУМЕНТА		2.2. СЕРИЯ					2.3. H	OMEP			
		2.4. ДАТА НАЧАЛА		a				АТА ОКОНЧАНІ А ПРЕБЫВАНИ			
		СРОКА ПРЕБЫВАНИ. 2.7. ВИД ДОКУМЕНТА					CPUN	Ч I I РЕВВІВАПИ	Л		
2.6. ДАННЫЕ ИНОГО ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ		2.8. СЕРИЯ					2.9. H	OMED			
ЛИЦА БЕЗ	В ГРАЖДАНСТВА В НИЕ (ПРОЖИВА	A HA	(ПРИ НАЛИЧИ 2.10. ДАТА	•					IATA OKOHYAH	סאונ	
	нии соответствую		СРОКА ДЕ						А ДЕЙСТВИЯ	ועוצו	
В УСТАНО	ВЛЕННОМ ЗАН	ОНОДАТЕЛЬСТВО	М РОССИЙ	СКОЙ ФЕД	ЕРАЦИ	ии порядке ч	ACTHO				ОМ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ ВШИМ ДОГОВОР НПО В
ИНТЕРЕСАХ СВОИХ РАБОТНИКОВ (на основании свидетельства огрни 3.1. ОГРНИП 3.2. ДАТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ 3.3. МЕСТ				ПСТРАЦИИ)		3.4. НАИМЕН ОРГАНА	ОВАНИ	Е РЕГИСТРИРУЮЩЕГО		
4. СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОВЕРЕННОСТИ ИЛИ ИНОГО ДОКУМЕНТА)											
	ЕНОВАНИЕ ДОІ ЖДАЮЩЕГО ПО			4.2. HOM	ІЕР ДО	Р ДОКУМЕНТА 4.3. ДАТА ДОКУМЕНТА 4.4. ДАТА ОКОНЧАН ПОЛНОМОЧИЙ					
ПОДТВЕТ	пантощего гго	MINIONIO IVII								TIESTITIONIO WIT	
		F	РАЗДЕЛ І	і. допс	ОЛНИ	ТЕЛЬНЫЕ	CBE	ДΕΗ	1Я		
5. СВЕДЕН	НИЯ О СТАТУСЕ	ПУБЛИЧНОГО ДО	лжностно	ого лица							
5.1. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО ЛИЦОМ, ЗАМЕЩАЮЩИМ (ЗАНИМАЮЩИМ), Г ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО БАНКА РОССИЙС НАЗНАЧЕНИЕ НА КОТОРЫЕ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ КОТОРЫХ ОС! ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТИ В Ц КОРПОРАЦИЯХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, СОЗДАННЫХ РОССИЙС ПЕРЕЧНИ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПРЕЗИДЕНТОМ РОСС				ГОСУДА СКОЙ Ф УЩЕСТ ЦЕНТРА СКОЙ Ф	АРСТВЕННУЮ РЕДЕРАЦИИ, Д ГВЛЯЮТСЯ ПР «ЛЬНОМ БАНКІ РЕДЕРАЦИЕЙ Н	ДОЛЖН ОЛЖНО ЕЗИДЕН Е РОССІ НА ОСНО	ЮСТЬ ОСТЬ Ф НТОМ F ИЙСКО ОВАНИ	РОССИЙСКОЙ ЕДЕРАЛЬНОЙ РОССИЙСКОЙ И ФЕДЕРАЦИИ И ФЕДЕРАЛЬН	ФЕДЕР ГОСУД ФЕДЕР/ 1, ГОСУ	РАЦИИ, ДОЛЖНОСТЬ АРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ, АЦИИ ИЛИ ДАРСТВЕННЫХ	
☐ HET	ДА ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 5.1.1–5.1.3	5.1.1. ДОЛЖНОСТЬ	, , , , ,								
	11. 11. 3. 1. 1-3. 1.3	5.1.2. ИСТОЧНИК ДЕ 5.1.3. НАИМЕНОВАН		ЕДСТВ							
5.2 GR 11 GI	ETECH DIV BHI C	РАБОТОДАТЕЛЯ УПРУГОМ ИЛИ БЛИ		TREHHINK	ОМ ПЛ	П (ролителями и	DETLMIA D	ne nymyc	NA EVENTINON N BH	VKVMIN LIC	
неполнород	ДНЫМИ (ИМЕЮЩИМИ	ОБЩИХ ОТЦА ИЛИ МАТЬ)	БРАТЬЯМИ И СЕ	ЕСТРАМИ, УСЫ	ІНОВИТЕЛ Т	ЛЯМИ И УСЫНОВЛЕ	ННЫМИ)?	цедушко	и, вавушкой и вн.	Y KAIVIVI, I IC	лпогодными и
☐ HET	ДА ЗАПОЛНЯЮТСЯ П. П. 5.2.1–5.2.3	5.2.1. СТЕПЕНЬ РОД	МИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПДЛ								
		5.2.2. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПДП									
			(
		ЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛ ЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕ		OTODOE IA	NACCT I	DO3MON/LIOC	TL KOLIT	TDO DIA	DODATI DAIIII	ПЕЙОТ	רפואם
											СТЬ. ЕСЛИ БЕНЕФИЦИАРНЫХ
☐ HET	□ ДА заполняются	6.1. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 1									
	П. П. 6.1–6.3	6.2. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 2									
		6.3. ФИО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА 3									
7. ДОПОЛІ	нительные с	ВЕДЕНИЯ									
									DE CTPAXOBAL	НИЕ	
	ИТЕ ЦЕЛИ УСТА	АНОВЛЕНИЯ ДЕЛОЕ	ВЫХ ОТНОЦ	ЈЕНИЙ С	(ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ОПС) — НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ						
ФОНДОМ					(ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА НПО) ФОРМИРОВАНИЕ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ						
<u> </u>			,	(ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ДС) КРАТКОСРОЧНЫЙ (12 МЕСЯЦЕВ И МЕНЕЕ)							
7.2. УКАЖИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ			ДОЛГОСРОЧНЫЙ (БОЛЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ)								
		Стабильное									
7.3. ОЦЕНИТЕ ВАШЕ ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ			П НЕСТАБИЛЬНОЕ								
7.4. OLIEHIATE RAHIV REPORVIO DETIVITALIAIO			ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ								
7.4. ОЦЕНИТЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ			П ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ								
7.5. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ			ОТСУТСТВУЕТ								
				OKVS		000 AVOV	OT PE	:АЛИЗАЦИИ ТО	BAPOE	В, ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ,	
						HOE (YKA3ATЬ		A) / • · · =	T) / D ^ = 0 = · · =		G BOYOR OT DATE:
					ПОС	ОВМЕСТИТЕЛ	ЬСТВУ	ту МЕС	лу РАБОТЫ, В	ключА	Я ДОХОД ОТ РАБОТЫ
7.6. УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ				ЛИЧНЫЕ НАКОПЛЕНИЯ							
						НОЕ (УКАЗАТЬ	//				

8. СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ФОРМЫ CAMOCEРТИФИКАЦИИ В ЦЕЛЯХ COMMON REPORTING STANDARD (CRS) ²						
8.1. НАЛИЧИЕ ДОВЕРЕННОСТИ ИЛИ ПРАВА ПОДПИСИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ(-ОГО) ЛИЦУ, ПРОЖИВАЮЩЕМУ В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ		☐ 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		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 (ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ) ЛИБО ДЕЙСТВОВАТЬ В ИНТЕРЕСАХ ТРЕТЬИХ ЛИЦ	□ НЕТ	ДА ЗАПОЛНИТЕ П. П. 8.4 И 8.5				
8.4. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ КАКОЙ-ЛИБО ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИИТОРИИ)/ ЮРИСДИКЦИИ	☐ HET	ДА ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА				
8.5. ИМЕЮТСЯ ЛИ СРЕДИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ- ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА, КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ НАПОГОВЫМИ РЕЗИДЕНТАМИ НИ В ОДНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)/ЮРИСДИКЦИИ	□ НЕТ	ДА ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА				
8.6. ИМЕЮТСЯ ЛИ ПРИЗНАКИ СВЯЗИ С ИНОСТРАННЫМ ГОСУДАРСТВОМ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИМ ПРОГРАММЫ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ» ³	☐ HET	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)	☐ HET	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)	☐ HET	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»	☐ HET	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»	☐ HET	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»	☐ HET	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)	☐ HET	ДА				
8.13. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ В П. П. 8.7–8.12, В ОТНОШЕНИИ МЕНЯ НЕПРИМЕНИМЫ И НЕ СООТВЕТСТВУЮТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ	☐ HET	ДА				
9. СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ФОРМЫ CAMOCEPTИФИКАЦИИ В ЦЕЛЯХ FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)⁴						
9.1. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ГРАЖДАНИНОМ, НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ СОЕДИНЕННЫХ ШТАТОВ АМЕРИКИ (ДАЛЕЕ – США) ЛИБО ИМЕЕТЕ ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО В США?	☐ HET	 ДА, ЯВЛЯЮСЬ ГРАЖДАНИНОМ США (ПРЕДОСТАВЬТЕ КОПИЮ ПАСПОРТА ГРАЖДАНИНА США) ДА, ИМЕЮ ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО В США (GREEN CARD) (ПРЕДОСТАВЬТЕ КОПИЮ ВИДА 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 СПУЧАЕ НЕОБХОЛИМОСТИ.		ДА, ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ США НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЕВ ДОЛГОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ (ПРЕДОСТАВЬТЕ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ НАЛИЧИЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНСТВА (КРОМЕ ГРАЖДАНСТВА СТРАН-УЧАСТНИЦ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ⁶)				

² 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).

³ С перечнем государств, предоставляющих программы «Гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», можно ознакомиться на сайте Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР).

⁴ 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».

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

10.1. ДЕЙСТВУЕТЕ ЛИ ВЫ ОТ ИМЕНИ ИЛИ ПО ПОРУЧЕНИЮ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ИСБОЮЛ)	HET	□ ДА ЗАПОЛНИТЕ П. 10.2
10.2. НАЛИЧИЕ СВЕДЕНИЙ О СТАТУСЕ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО) ИСБОЮЛ, ПРОТЕКТОРА		□ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ СОБСТВЕННИК □ ПРОТЕКТОР (УПРАВЛЯЮЩИЙ) ОТМЕТЬТЕ КАКОЙ СТАТУС ВЫ ИМЕЕТЕ И УКАЖИТЕ ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ИСБОЮЛ И СВЕДЕНИЯ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРЫХ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ ДОВЕРИТЕЛЬНЫМ СОБСТВЕННИКОМ (УПРАВЛЯЮЩИМ) ИСБОЮЛ, ПРОТЕКТОРОМ (УКАЗАТЬ): ЗАПОЛНИТЕ В ОТНОШЕНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ИСБОЮЛ ОТДЕЛЬНУЮ АНКЕТУ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА. ПРИ НАЛИЧИИ ФУНКЦИЙ КОНТРОЛЯ ЗА НЕСКОЛЬКИМИ ИСБОЮЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СООТВЕТСТВУЮЩАЯ АНКЕТА НА КАЖДУЮ ИСБОЮЛ
обществу Негосударственному пенсионному фонду ВТБ Пенсион	ный фонд (да	ональные данные (далее – ПДн) и настоящим даю согласие Акционерному лее – Фонд, адрес Фонда: ул. Гиляровского, д. 39, стр. 3, г. Москва) на обработку э, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; год, месяц,

- 1) действуя 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 обязатотьства.
- 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;
- 3) 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, 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, либо расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный договор негосударственного пенсионного обеспечения, либо расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный договор 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 налогооблажении иностранных счетов и в Центральный банк Российской Федерации, Федеральную службу по финансовому мониторингу, Федеральную службу в соответствии с требованиями Законо.

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

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	подпись	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
	√	