**Анкета представителя клиента – юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **СНИЛС (представителя)** |  |
| **ОГРН (представляемого)** |  |
| **Адрес фактического проживания (указывается при несовпадении с адресом регистрации)** |  |
| **Электронная почта** |  |
| **Телефон** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Второе гражданство (при наличии)** |  |
| **Вид на жительство (при наличии)** |  |

К настоящей анкете я прикладываю копии следующих документов[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заверенная копия документа, удостоверяющего личность (представителя клиента). |
|  | Заверенная копия Свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИНН) (представителя клиента). |
|  | Заверенная копия документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента. |
|  | Заверенная копия Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (представителя клиента). |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Должность уполномоченного лица

Фамилия, имя, отчество полностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | « » 20 г. |
| Подпись |  | Дата заполнения |

Настоящим подтверждаю, что я:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Не являюсь индивидуальным предпринимателем или лицом, занимающимся частной практикой, установленном законодательством РФ порядке. |
|  | Не имею регистрации, места жительства, место нахождения, счёта в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ). |
|  | Я и мои родственники не являемся иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичной международной организации, а также лицами, замещающими (занимающими) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом РФ. |
|  | Не являюсь лицом, причастным к экстремисткой деятельности, иностранным агентом, лицом, содействующим иностранным агентам, нежелательным организациям, террористической деятельности и финансирующим терроризм. |
|  | В соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение. |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Должность уполномоченного лица

Фамилия, имя, отчество полностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | « » 20 г. |
| Подпись |  | Дата заполнения |

**Анкета представителя клиента – юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **СНИЛС (представителя)** | 123-456-789 10 |
| **ОГРН (представляемого)** | 109-876-543 21 |
| **Адрес фактического проживания (указывается при несовпадении с адресом регистрации)** | Индекс, край/обл., населенный пункт, ул., д./кв. |
| **Электронная почта** | Example@example.ru |
| **Телефон** | +7 (000) 000-00-00 |
| **Гражданство** | РФ |
| **Второе гражданство (при наличии)** | - |
| **Вид на жительство (при наличии)** | Серия, номер, дата выдачи |

К настоящей анкете я прикладываю копии следующих документов[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заверенная копия документа, удостоверяющего личность (представителя клиента). |
|  | Заверенная копия Свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИНН) (представителя клиента). |
|  | Заверенная копия документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента. |
|  | Заверенная копия Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (представителя клиента). |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Директор

Должность уполномоченного лица

Иванов Иван Иванович

Фамилия, имя, отчество полностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *подпись* |  | «01» января 2025 г. |
| Подпись | ОБРАЗЕЦ | Дата заполнения |

Настоящим подтверждаю, что я:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Не являюсь индивидуальным предпринимателем или лицом, занимающимся частной практикой, установленном законодательством РФ порядке. |
|  | Не имею регистрации, места жительства, место нахождения, счёта в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ). |
|  | Я и мои родственники не являемся иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичной международной организации, а также лицами, замещающими (занимающими) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом РФ. |
|  | Не являюсь лицом, причастным к экстремисткой деятельности, иностранным агентом, лицом, содействующим иностранным агентам, нежелательным организациям, террористической деятельности и финансирующим терроризм. |
|  | В соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение. |

ОБРАЗЕЦ

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Директор

Должность уполномоченного лица

Иванов Иван Иванович

Фамилия, имя, отчество полностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *подпись* |  | «01» января 2025 г. |
| Подпись |  | Дата заполнения |

1. Копии документов заверяются единоличным исполнительным органом клиента или иным лицом, которому предоставлено право заверять документы клиента. [↑](#footnote-ref-1)
2. Копии документов заверяются единоличным исполнительным органом клиента или иным лицом, которому предоставлено право заверять документы клиента. [↑](#footnote-ref-2)