# https://spbbank.ru/bitrix/templates/be_content_page_template/images/spbbank_logo.png

***АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уважаемый клиент! ПАО «СПБ Банк» убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации.  Все поля Анкеты обязательны для заполнения. | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ I. ОСНОВНЫЕ ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | | | | | | | |
| **1\*** | **Фамилия, имя, отчество** (если иное не вытекает из закона или национального обычая) | |  | | | | |
| **2\*** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | | /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | |
| **3\*** | **Гражданство** (подданство) | |  | | | | |
| **4\*** | **Адрес места регистрации** (согласно регистрации указанной в паспорте гражданина РФ) **либо адрес места жительства в стране, резидентом которой является физическое лицо** (для клиента, не являющегося гражданином РФ) | |  | | | | |
| **5** | **Адрес места жительства или пребывания** | |  | | совпадает с адресом места регистрации (п.4 настоящей Анкеты) | | |
|  | | иной (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **6** | **Почтовый адрес** | |  | | совпадает с адресом места регистрации (п.4 настоящей Анкеты) | | |
|  | | совпадает с адресом места жительства или пребывания (п.5 настоящей Анкеты) | | |
|  | | иной (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **7\*** | **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**  (для граждан РФ) | | наименование документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ номер: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/  код подразделения: /\_\_\_\_\_\_\_/-/\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | |
| **8\*** | **Сведения о документе, удостоверяющем личность**  (для лиц, не являющихся гражданами РФ) | | наименование документа удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ номер: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/  действителен по: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/  данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства, находящегося на территории РФ, на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):  наименование документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия (если имеется) /\_\_\_\_\_\_\_/ номер: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  дата начала и окончания срока действия права пребывания  (проживания) на территории РФ: с /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ по /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ | | | | |
| **9\*** | **Идентификационный номер налогоплательщика** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **10\*** | **Основной государственный регистрационный номер** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **11\*** | **Место государственной регистрации** | |  | | | | |
| **12** | **Контактные телефоны, факсы** | | тел.: /\_\_\_\_\_\_/-/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/, /\_\_\_\_\_\_/-/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  факс: /\_\_\_\_\_\_/-/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | |
| **13** | **Адрес электронной почты** | |  | | | | |
| **14\*** | **Лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** (при наличии перечислить все имеющиеся) | |  | | ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ | | |
|  | | ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, ЛИЦЕНЗИИ НА ПРАВО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | |
| 1) номер лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи и срок действия: с /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ по /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  перечень видов лицензируемой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 2) номер лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи и срок действия: с /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ по /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  перечень видов лицензируемой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 3) номер лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи и срок действия: с /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ по /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  перечень видов лицензируемой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| **ЧАСТЬ II. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** | | | | | | | |
| **15** | **Фактически осуществляемые виды деятельности** | | |  | | | |
| **16** | **Цель установления деловых отношений с ПАО «СПБ Банк»**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | | расчетно-кассовое обслуживание  операции с ценными бумагами  внешнеэкономическая деятельность (указать страны, в которые /из которых будут осуществляться платежи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кредитование  размещение свободных денежных средств  иная (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **17** | **Предполагаемый характер деловых отношений с ПАО «СПБ Банк»**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | | разовый  краткосрочный (до одного года)  долгосрочный (свыше одного года) | | | |
| **18** | **Цель финансово-хозяйственной деятельности**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | | получение максимальной прибыли от основной деятельности  увеличение стоимости активов  обеспечение финансовой стабильности  завоевание лидирующих позиций в отрасли  реализация проектов (указать)  иная цель (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **19** | **Планируемые операции по счету** (заполняется при приеме на обслуживание)**:** | | | | | | |
| **- операции по счету, всего** | | за неделю: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за месяц: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за квартал: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за год: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей | | | | |
| **- операции по снятию денежных средств в наличной форме** | | ДА:  за неделю: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за месяц: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за квартал: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за год: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  НЕТ | | | | |
| **- операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности** | | ДА:  за неделю: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за месяц: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за квартал: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  за год: количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей  НЕТ | | | | |
| **20** | **Виды договоров (контрактов), расчеты по которым Клиент планирует осуществлять через ПАО «СПБ Банк»**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | Указать виды договоров (контрактов)  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **21** | **Основные контрагенты и партнеры по бизнесу**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | Наименование и ИНН контрагента  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **22** | **Плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете**  (заполняется при приеме на обслуживание) | | Наименование и ИНН плательщика (покупателя)  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и ИНН получателя (поставщика)  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **23** | **Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества** | |  | | | Доходы, полученные в результате осуществления хозяйственной деятельности | |
|  | | | Заемные средства, кредиты | |
|  | | | Иное, указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **24** | **Являетесь ли Вы, Ваши родственники иностранными публичными должностными лицами (ИПДЛ)** **или Вы действуете от имени указанных лиц?** | |  | | | ДА (в данном случае необходимо заполнить Анкету ПДЛ, родственника ПДЛ, лица действующего от имени ПДЛ) | |
|  | | | НЕТ | |
| **25** | **Являетесь ли Вы, Ваши родственники должностными лицами публичных международных организаций (МПДЛ), а также лицами, замещающими (занимающими) 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), или Вы действуете от имени указанных лиц?** | |  | | | НЕТ | |
|  | | | ДА (в данном случае необходимо заполнить Анкету ПДЛ, родственника ПДЛ, лица действующего от имени ПДЛ) | |
| **26** | **Действуете ли Вы в своих интересах или в интересах выгодоприобретателя?** | |  | | | В СВОИХ ИНТЕРЕСАХ | |
|  | | | В ИНТЕРЕСАХ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ-МОЕГО КЛИЕНТА (являюсь субъектом исполнения Федерального закона 115-ФЗ\*\*) | |
|  | | | В ИНТЕРЕСАХ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ (в данном случае необходимо заполнить Анкету Выгодоприобретателя) | |
| **27** | **Наличие физических лиц (Бенефициарных владельцев), имеющих возможность контролировать действия Клиента** | |  | | | Сам(а) являюсь Бенефициарным владельцем | |
|  | | | Бенефицираным владельцем является иное физическое лицо (в этом случае необходимо заполнить «Сведения о бенефициарном владельце» | |
| **28** | **Оказываете ли Вы услуги с использованием сайта в сети Интернет** | ДА, укажите доменное имя/имена сайта(ов), указатели страниц сайтов:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | НЕТ |
| **Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Анкете.** | | | | | | | |
| **При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в Анкету и предоставляет ее в Банк в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал/должен был узнать об изменениях.** | | | | | | | |

**Анкету заполнил**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., подпись клиента)

**Дата заполнения Анкеты «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**

**\*\*- Федеральный закон № 115-ФЗ от 07.08.2001г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОТМЕТКИ БАНКА**  **(заполняется сотрудниками Банка)** | | | |
| **Сотрудник, ответственный за проведение правовой экспертизы документов**, проверку соответствия сведений, обозначенных \* в настоящей Анкете, сведениям, содержащимся в документах, представленных для приема на обслуживание/ открытия счета/ обновления | **Ф.И.О.** | **должность** | **Подпись** |
| **Сотрудник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений о клиенте в электронную базу данных** | **Ф.И.О.** | **должность** | **Подпись** |
| **Дата открытия первого счета (вклада)/начала отношений с клиентом** | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.** | | |
| **Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание** |  | | |
| **Дата прекращения отношений с клиентом** | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.** | | |