

<p>17. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом¹ или его супругом или супругой, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) (При ответе «ДА» - нужное подчеркнуть)</p>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <i>Нужное отметить</i>
<p>18. В случае положительного ответа на вопрос из п. 17 укажите источник и подтверждающие документы происхождения денежных средств или иного имущества</p>		
<p>19. В случае положительного ответа на вопрос из п.17 укажите Документ/документы, подтверждающие полномочия (наименование, дата, номер, должность, место работы, страна).</p>		
<p>20. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций/лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности 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, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? Являетесь ли Вы их супругами, близкими родственниками (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)? (При ответе «ДА» - нужное подчеркнуть, указать наименование должности, наименование и адрес работодателя, либо степень родства, либо статус (супруг или супруга) по отношению к такому лицу).</p>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <i>Нужное отметить</i>
<p>21. Наличие выгодоприобретателя² (да / нет). В случае положительного ответа указывается наименование и/или ФИО выгодоприобретателя, основания, свидетельствующие о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении операций и иных сделок (агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления)</p>		
<p>22. Сведения о бенефициарном владельце³ (да/нет). В случае положительного ответа указывается наименование и/или ФИО бенефициарного владельца</p>		
<p>23. Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и /или которое не выполняет рекомендации международной Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (сокращенно – ФАТФ). (При ответе «ДА» - нужное подчеркнуть).</p>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <i>Нужное отметить</i>
<p>24. Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), в отношении которой применяются санкционные резолюции Совета безопасности ООН. (При ответе «ДА» - указать страну, сведения о принадлежности).</p>		
<p>25. Сведения об обязанности клиента уплачивать налоговые платежи по законодательству иностранного государства, в том числе о налогообложении иностранных счетов (При ответе «ДА» - указать страну, сведения о принадлежности).</p>		
<p>26. Источники происхождения денежных средств, используемых в операциях, производимых с АО НПФ «Роствертол» <input type="checkbox"/> Иной источник (указать) _____</p>		<input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Взносы работодателя
<p>27. Финансовое положение</p> <input type="checkbox"/> хорошее <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> плохое	<p>28. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений.</p> <input type="checkbox"/> Негосударственное пенсионное обеспечение <input type="checkbox"/> Обязательное пенсионное страхование <input type="checkbox"/> Иная цель (указать) _____	
<p>29. Деловая репутация</p> <input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> отрицательная	<p>30. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности.</p> <input type="checkbox"/> Получение негосударственной пенсии <input type="checkbox"/> Получение накопительной пенсии <input type="checkbox"/> Иная цель (указать) _____	

КЛИЕНТ:

Я, _____ (ФИО)

Даю свое согласие АО НПФ «Роствертол» (г. Ростов-на-Дону, ул. Новаторов, 3Б, далее - Фонд) на обработку (в том числе, на совершение следующих действий: сбор, запись, накопление, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием, как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации, а также на передачу третьим лицам, получения от третьих лиц) персональных данных, указанных в настоящей анкете, а также фамилии, имени, отчества, даты рождения, данные о правопреемниках по договору и/или заявлению, адрес и дата регистрации и фактического проживания, номеров ИНН, СНИЛС, телефона, реквизитов документов, трудовом стаже, размере пенсионных взносов, сведения о наградах, о договорах, заключенных с Фондом и представленных в Фонд документах, копирование на электронном и/или бумажном носителе документа, удостоверяющего личность, и иных документов, на основании которых производится идентификация (в том числе с моим фотографическим изображением), исключительно в целях соблюдения законодательства, заключения и исполнения обязательств по договору(ам), заключенным мною с Фондом.

Обязуюсь информировать Фонд об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты изменения сведений, но не реже одного раза в 3 года, путем предоставления новой анкеты. При отсутствии информирования об изменении сведений, прошу считать сведения, указанные в настоящей анкете, обновленными.

Настоящее согласие дается мною Фонду до полного исполнения обязательств: по договорам, заключенным мной/в мою пользу; по выплате средств правопреемникам и истечения срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ. Данное согласие может быть отозвано в любое время путем подачи в Фонд соответствующего письменного заявления.

Подписанием настоящей анкеты подтверждаю, что уведомлен об обработке моих персональных данных, в соответствии с п.5 ч.1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____/_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи – Ф.И.О.)

Дата заполнения анкеты « ____ » _____ 20 ____ г.

МЕСТО ШТАМПА ОБ ОЦЕНКЕ
УРОВНЯ (СТЕПЕНИ) РИСКА КЛИЕНТА
И ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО СОТРУДНИКА

¹ В соответствии с действующим Законодательством, под **иностраным публичным должностным лицом** понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

² При наличии у Клиента выгодоприобретателя заполняется Анкета на каждого выгодоприобретателя

³ Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом