

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
(заполняется клиентом Банка)

« ____ » _____ 20__

Раздел 1.		
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания		
Почтовый адрес		
СНИЛС		
ИНН (при наличии)		
Номера контактных телефонов		
e-mail		
Принадлежность к категории иностранных налогоплательщиков *	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Страна: _____ Даю согласие на предоставление Банком информации в иностранный налоговый орган стран (ы) регистрации в качестве налогоплательщика: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
Раздел 2. Информация об источниках происхождения денежных средств/имущества		
<input type="checkbox"/> Доход по основному месту работы Место работы:	<input type="checkbox"/> Накопления прошлых лет	
<input type="checkbox"/> Доход от работы по совместительству Место работы:	<input type="checkbox"/> Доходы от реализации движимого/недвижимого имущества, иных активов	
<input type="checkbox"/> Доход от вкладов, открытых на мое имя	<input type="checkbox"/> Кредитные, заемные средства	
<input type="checkbox"/> Доходы от совершения сделок с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами	<input type="checkbox"/> Наследство	
<input type="checkbox"/> Дивиденды от участия в коммерческих организациях	<input type="checkbox"/> Пенсия	
Иное (указать):		
Раздел 3. Цели установления деловых отношений с Банком		
<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание	<input type="checkbox"/> Депозиты	
<input type="checkbox"/> Предоставление пластиковой карты	<input type="checkbox"/> Инструменты финансового рынка	
<input type="checkbox"/> Кредитование	<input type="checkbox"/> Аренда индивидуальных банковских сейфов	
<input type="checkbox"/> Иное (указать):		
Раздел 4. Цели финансово-хозяйственной деятельности		
<input type="checkbox"/> Не осуществляется	<input type="checkbox"/> Осуществляется (указать):	
Раздел 5. Финансовое положение		
<input type="checkbox"/> Хорошее	<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Плохое
Раздел 6. Характер деловых отношений с Банком		
<input type="checkbox"/> Долгосрочный	<input type="checkbox"/> Краткосрочный	

*Я не являюсь иностранным публичным должностным лицом или близким родственником иностранного публичного должностного лица, я не являюсь должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации**.*

*Я не имею бенефициарного владельца, не действую к выгоде другого лица (выгодоприобретателя).****

Я подтверждаю, что указанные мною сведения актуальны и достоверны.

Обязуюсь уведомить КБ «НМБ» ООО в письменной форме в течение 10 рабочих дней об изменениях любых сведений, указанных мною в Опросном листе.

ФИО: _____

Подпись: _____

**Необходимо заполнить Форму самосертификации в целях FATCA (в случае положительного ответа).*

****и *** В случае положительного ответа необходимо заполнить форму, представленную представителем КБ «НМБ» ООО.**

**При наличии выгодоприобретателя заполняются Сведения о выгодоприобретателе, являющиеся неотъемлемой частью Анкеты клиента – индивидуального предпринимателя*