

Анкета для проведения идентификации клиента – физического лица, индивидуального предпринимателя и лица, занимающегося частной практикой

1.1	Фамилия, имя и отчество (при наличии)		
1.2	Дата рождения		
1.3	Место рождения (указать только страну)	☒ Россия ☐ США ☐ Иное, указать страну _____	
1.4	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	☒ Паспорт гражданина РФ ☐ Иной (наименование) _____ Серия ____ Номер ____ Дата выдачи ____ г. Кем выдан _____	
1.5	Адрес места жительства (регистрации)	Страна ☒ РФ ☐ США ☐ Иная (указать страну) _____ город _____ улица _____ дом _____ стр./ корп. _____ кв. ____	
1.6	Адрес фактического проживания	☒ Совпадает с адресом места жительства (регистрации) ☐ Иной: Страна ☒ РФ ☐ США ☐ Иная (указать страну) _____ город _____ улица _____ дом _____ стр./ корп. _____ кв. ____	
1.7	Укажите статус Вашего налогового резидентства	☒ Являюсь налоговым резидентом только РФ, ИНН: _____ ☐ Являюсь налоговым резидентом РФ и иностранного государства (заполните п.1.8) ☐ Являюсь налоговым резидентом только иностранного государства (заполните п.1.8) ☐ Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве	
1.8	Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства. Укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН)либо его аналога в каждой стране (при наличии). Если Вы имеете статус налогового резидента иностранного государства более чем в 2-х (двух) странах/территориях, то предоставьте информацию обо всех странах/территориях, налогового резидентства, не указанных в настоящем пункте, путем заполнения дополнительного листа к настоящей Анкете.	Страна/ территория	Идентификатор налогоплательщика – TIN или его аналог, выпущенный страной, налоговым резидентом которой Вы являетесь TIN _____ Аналог _____ TIN _____ Аналог _____

Подтверждение достоверности указанных сведений

2.1	Подписывая настоящую Анкету, физическое лицо (Клиент): ✓ подтверждает, что на дату подписания информация, указанная в настоящей Анкете, является актуальной, полной и достоверной; ✓ обязуется уведомить АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» об изменении любой информации, указанной в настоящей Анкете, и предоставить обновленную информацию не позднее 30 (Тридцати) дней с момента изменения информации, а в случае получения запроса АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» – в течение срока, установленного в запросе. Клиент понимает, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» информации, АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» имеет право принять решение расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; ✓ осознает, что предоставленная информация может быть передана федеральному органу исполнительной власти, уполномоченному по контролю и надзору в области налогов и сборов (ФНС России), который может обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах; ✓ предупрежден о том, что в случае отказа от предоставления АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» информации о налоговом резидентстве и/или идентификационном номере налогоплательщика или его, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями Налогового кодекса Российской Федерации, а также в случае предоставления неполной информации (в частности, в случае непредоставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога, в том числе, в отношении контролирующего лица или бенефициарного владельца) или заведомо неверной информации, АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» вправе отказать в заключении нового договора; отказать в совершении операций по существующему договору; расторгнуть в одностороннем порядке существующие договоры, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации <i>Если Клиент является налогоплательщиком США или имеет доверенных лиц – налогоплательщиков США, Клиент:</i> ☐ выражает согласие на передачу АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» Налоговой Службе США / лицам, исполняющим функции налогового агента в соответствии с FATCA, данных о Клиенте, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности в целях FATCA и для удержания налогов в соответствии с Налоговым Кодексом США и требованиями FATCA. Согласие на передачу информации Налоговой Службе США является одновременно согласием на передачу АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» такой информации в Центральный Банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов. ☐ выражает отказ от предоставления согласия на передачу АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» Налоговой Службе США / лицам, исполняющим функции налогового агента в соответствии с FATCA, данных о Клиенте. Выражая отказ, Клиент понимает, что в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации АО НПФ «Согласие Пенсионный фонд» вправе: ✓ отказать Клиенту в заключении договора, предусматривающего оказание финансовых услуг; ✓ отказать Клиенту от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг; ✓ расторгнуть заключенный с клиентом договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, уведомив об этом клиента за 30 (Тридцать) рабочих дней до дня расторжения соответствующего договора.
-----	---

_____ / _____ Дата _____
 подпись ФИО