*ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ*

*при заполнении заявления на страхование или договора страхования (полиса)*

|  |  |
| --- | --- |
| C:\NN\logo\logo\Logo jpg.jpg |  **АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ,** **ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ****При заполнении анкеты поставить значок «✓» или «**☓**» в квадратике напротив нужного ответа** |
| ***1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ*** |
| **Индивидуальный предприниматель** | [ ]  Страхователь [ ]  Выгодоприобретатель |
| **Физическое лицо, занимающееся частной практикой** | [ ]  Страхователь |
| **Фамилия, имя и отчество** (при наличии последнего) | Фамилия: Имя: Отчество:  |
| **Дата и место рождения** |  / / *число месяц год страна, населенный пункт*  |
| **Гражданство** | [ ]  РФ[ ]  иностранный гражданин (указать гражданство)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  лицо без гражданства |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**Наименование документа: | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи документа \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. Наименование органа, выдавшего документКод подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(при наличии) |
| **Данные миграционной карты**[[1]](#footnote-1) | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[2]](#footnote-2)** | Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания)** *с указанием индекса* |       |
| **Почтовый адрес** с указанием индекса *(заполняется при несовпадении почтового адреса с адресом места жительства (регистрации) или места пребывания)* | [ ]  совпадает с адресом регистрации или места пребывания[ ]  иной (указать): |
| Идентификационный номер налогоплательщика **(ИНН)** (при наличии)**СНИЛС**  (при наличии) Виды деятельности **(ОКВЭД)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Сведения о регистрации в качестве ИП:**основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации ИП согласно свидетельству о государственной регистрации в качестве ИП**№ ОГРНИП**  | Дата «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ гНаименование регистрирующего органа Место регистрации Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию  |
| **Сведения о лицензии** на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию | [ ]  **ДА**  [ ]  **НЕТ***При указании «ДА», заполните сведения, указанные ниже, в отношении каждой лицензии:**Вид:**Номер:**Дата выдачи:**Наименование органа, выдавшего лицензию:**Срок действия:* *дата начала действия лицензии « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г**дата окончания действия лицензии « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г**Перечень видов лицензируемой деятельности:* |
| **Номера телефонов и факсов** (при наличии) |       |
| **Иная контактная информация** (при наличии) |       |
| **Адрес сайта в сети Интернет** (при наличии) |       |
| **Сведения о бенефициарном владельце[[3]](#footnote-3)** | [ ]  я сам являюсь бенефициарным владельцем [ ]  бенефициарным владельцем является иное физическое лицо (заполните Анкету бенефициарного владельца) |
| **Сведения о наличии выгодоприобретателя**  | [ ]  **НЕТ** Заявитель не работает по договорам поручения, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет. В случае заключения в дальнейшем агентских договоров, договоров поручения, комиссии, доверительного управления, осуществления платежей в пользу третьих лиц (за третьих лиц) сведения о лице(ах), в чьих интересах заключен(ы) договор(ы) либо осуществлен платеж, будут предоставлены в АО «СК «ПАРИ» до совершения таких операций, но не позднее 7 рабочих дней со дня совершения таких операций[ ]  **ДА** Заполните дополнительную Анкету Выгодоприобретателя (Анкету физического лица/Анкету юридического лица/Анкету индивидуального предпринимателя) *Внимание! При наличии нескольких Выгодоприобретателей Анкеты Выгодоприобретателей заполняются на каждого отдельно*[ ]  **ИМЕЕТСЯ**но на момент принятия клиента на обслуживание его невозможно идентифицировать |
| **Представитель клиента**  | [ ]  **ИМЕЕТСЯ** *(заполняется Анкета физического лица/юридического лица/ индивидуального предпринимателя – представителя клиента)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  **НЕ ИМЕЕТСЯ** |
| 1. **Деловая репутация, цели установления и предполагаемый характер деловых отношений:**
 |
| **Цели установления деловых отношений с АО «СК «ПАРИ»** | **Страхование** *(вид договора страхования)*:  |
| **Предполагаемый характер деловых отношений с АО «СК «ПАРИ»** | [ ]  **долгосрочный**  (договор более года)[ ]  **краткосрочный** (договор менее года) |
| **Цели финансово-хозяйственной деятельности**  | [ ]  **получение прибыли** [ ]  **благотворительность**  [ ]  **иное** *(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* [ ]  **планируемые операции** *(указать)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации** | **[ ]  Положительная** *(отметить):*[ ]  общедоступные источники информации[ ]  членство в саморегулируемых организациях[ ]  членство в профессиональных объединениях, союзах и т.п.[ ]  наличие сведений в государственных реестрах[ ]  наличие лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  отсутствие сведений в реестре недобросовестных поставщиков (в случае выполнения государственных/муниципальных заказов) [ ] письмо (отзыв) контрагента/кредитной (некредитной) организации, в которой клиент находится (находился) на обслуживании с информацией об оценке деловой репутации (в произвольной форме)[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **[ ]  Отрицательная** *(отметить):*[ ] периодически происходит просрочка исполнения обязательств по контракту[ ] наличие судебных производств, судебных решений и административной ответственности (за исключением постановлений суда за правонарушения в области дорожного движения)[ ]  отрицательные отзывы в СМИ[ ]  иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** | [ ]  **собственные средства** [ ]  **заемные средства**[ ]  **иное** *(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. ***Сведения о текущем финансовом положении\****
 |
| В целях подтверждения сведений о текущем финансовом положении к настоящей Анкете прилагаются копии из списка следующих документов (не менее одной из перечисленных):[ ]  Бухгалтерский баланс (отчет о финансовом результате) за последний отчетный период[ ]  Годовая (либо квартальная) налоговая декларация с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде) за последний отчетный период[ ]  Аудиторское заключение на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ[ ]  Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом[ ]  Декларация по НДС (квартальная форма)[ ]  Отчетность при УСН – Декларация по единому налогу (форма КНД 1152017 утверждена ФНС России приказом от 04.07.2014 № ММВ-7-3/352@) –годоваяОтчетность при ЕНВД - налоговая декларация ( форма КНД 1152016 утверждена ФНС приказом от 04.07.2014 № ММВ-7-3/353@) [ ]  Отчетность при ЕСХН - Декларация для предпринимателей на ЕСХН (форма КНД 1151059 утверждена приказом ФНС России от 28 июля 2014 г. № ММВ-7-3/384@).[ ]  Отчет о ССЧ (среднесписочная численность) за прошлый год[ ]  З - НДФЛ (налоговая декларация по налогу на доходы)[ ]  4- НДФЛ (предполагаемый доход на следующий год)[ ]  Книга учета доходов и расходов для ИП[ ]  Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом\* *Сведения о финансовом положении не заполняются клиентом, осуществляющим предпринимательскую деятельность (индивидуальным предпринимателем), если период деятельности такого клиента не превышает 3-х месяцев со дня его государственной регистрации*[ ]  период деятельности ИП/ФЛЧП не превышает 3-х месяцев со дня его государственной регистрации**3.1. Подтверждаю, что на дату настоящей Анкеты в отношении Заявителя отсутствуют:**- производства по делу о несостоятельности (банкротстве)**[ ]  ДА** [ ] **НЕТ**     (если выбран ответ «НЕТ», укажите сведения о номере производства, рассматривающем производство органе и текущем статусе производства, а     также о причинах, явившихся основанием для такого производства)- вступившие в законную силу решения судебных органов о признании Заявителя несостоятельным (банкротом) и (или) информация о проведении процедур ликвидации Заявителя по состоянию на дату представления документов в АО «СК «ПАРИ»**[ ]  ДА** [ ] **НЕТ**     (если выбран ответ «НЕТ», укажите сведения о реквизитах решения судебного органа и причинах, явившихся основанием для такого решения)- факты неисполнения Заявителем своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах**[ ]  ДА** [ ] **НЕТ**      (если выбран ответ «НЕТ», укажите сведения об указанных фактах, включая основания для их возникновения)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3.2. Данные о рейтингах Заявителя**, размещенные в сети Интернет на сайтах международных рейтинговых агентств («Standard&Poor's», «Fitch-Ratings», «Moody'sInvestorsService») и национальных рейтинговых агентств:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Я настоящим подтверждаю, что [ ]  **являюсь**  [ ]  **не являюсь**иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, его супругом/супругой или близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородные и не полнородные (имеющие общего отца или мать) брата или сестру, усыновители или усыновленные) указанных лиц, а также не действую от имени указанных лиц..*Внимание! При ответе «являюсь» необходимо указать должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг или супруга)***Действуете ли Вы по поручению и от имени указанных публичных должностных лиц ДА** [ ]  **НЕТ** [ ]  |
| Сведения о том, является ли клиент лицом, имеющим регистрацию, место жительства или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ) либо использует ли клиент счета в банке, зарегистрированном в указанном государстве **(Иран, Северная Корея)** | -[ ]  является. Если да, то выбрать из списка: - [ ]  - по месту жительства (регистрации) - [ ]  - по месту нахождения - [ ]  - по месту открытия счета - [ ]  не является |

***Достоверность сведений, указанных в настоящей анкете, подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления указанных в анкете сведений (информации) не реже одного раза в год. В случае, если период деятельности ИП/ФЛЧП не превышает трех месяцев со дня регистрации, обязуюсь предоставить сведения (документы) о своем финансовом положении не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента их получения (появления.)***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г***

 *( Подпись / расшифровка подписи Клиента (представителя Клиента)*

 ***Отметки Страховщика:***

Анкета принята:

**Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.**Ф.И.О., должность сотрудника АО «СК «ПАРИ»:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Иная служебная информация:***

1. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ [↑](#footnote-ref-1)
2. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо [↑](#footnote-ref-3)