*ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\NN\logo\logo\Logo jpg.jpg | **В АО «СК «ПАРИ»**  **АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  **При заполнении анкеты поставить значок «✓» или «**☓**» в квадратике напротив нужного ответа** | | |
| ***1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ*** | | | |
| **Физическое лицо** | | Страхователь Выгодоприобретатель | |
| **Фамилия, имя и отчество** (при наличии последнего) | | Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Дата и место рождения** | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (число / месяц / год рождения) (место рождения: 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 документ  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(при наличии) | |
| **Данные миграционной карты [[1]](#footnote-1)** | | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г  Дата 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)  « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г  Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | |  | |
| Идентификационный номер налогоплательщика **(ИНН)** (при наличии)  **СНИЛС**  (при наличии) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | | |
| **Номера телефонов и факсов** (при наличии) | |  | |
| **Иная контактная информация** (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/ИП – представителя клиента)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **НЕ ИМЕЕТСЯ** | |
| **2. 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** | | **личные нужды**  **иное** | |
| **Сведения о финансовом положении** | | **устойчивое**  **неустойчивое**  **иное** (укажите подробнее):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения о деловой репутации** | | **Положительная** *(негативные факторы, влияющие на деловую репутацию, отсутствуют)*  **Отрицательная** *(указать причину):*  наличие неснятой или непогашенной судимости за умышленные преступления;  банкрот;  дисквалификация, срок которой не истек на текущую дату;  иные факторы, негативно влияющие на деловую репутацию *(указать)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** | | **собственные средства**  **заемные средства**  **иное** *(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 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.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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)