**Приложение 36**

**АНКЕТА** *(отметьте нужное)*

□ **Бенефициарного владельца Клиента** *(заполняется на каждого бенефициарного владельца отдельно)*

□ **Представителя Клиента** □ **Единоличного исполнительного органа Клиента**

**Наименование Клиента, ИНН (для Клиента – физического лица: ФИО полностью, дата рождения)**

*Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Раздел заполняется только для бенефициарных***  ***владельцев)***  Основания для признания указанного Физического лица бенефициарным владельцем Клиента | □ владеет/имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале организации  □ имеет возможность контролировать любые действия организации  □ имеет возможность оказывать существенное влияние на решения, принимаемые организацией  □ имеет возможность оказывать существенное влияние на величину дохода организации  □ имеет возможность воздействовать на принимаемые организацией решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (выдача кредитов, гарантий и т.д.), а также финансовых операций  □ является единоличным исполнительным органом организации, бенефициарный владелец которой в результате предпринятых мер не установлен  □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(иное, указать)* | | | |
| Фамилия, имя (полностью), отчество (при наличии последнего) | | |  | |
| Дата рождения | | |  | |
| Место рождения | | |  | |
| Гражданство | | |  | |
| Страна налогового резидентства | | |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, дата выдачи, код подразделения (при наличии) | |
|  | |
| Данные миграционной карты *(в случае, если необходимость наличия документа предусмотрена законодательством РФ)* | | | Номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ | |
|  | |
| Сведения о документе, подтверждающем право на пребывание (проживание) в РФ:  *(в случае, если необходимость наличия документа предусмотрена законодательством РФ)* | | | Наименование документа, серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | |
|  | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | | |  | |
| Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN, при наличии) | | |  | |
| ИНН (при наличии) | | |  | |
| СНИЛС (при наличии) | | |  | |
| Номера контактных телефонов, факса, адрес эл. почты, почтовый адрес (при наличии) | | |  | |
| ***(Раздел заполняется только для бенефициарных владельцев)***  Является ли бенефициарный владелец публичным должностным лицом или его близким родственником (супруг(а), мать, отец, полнородные или не полнородные брат, или сестра, сын, дочь, (усыновитель или усыновленный) или действует(е) от имени указанных лиц? | | | | 🞎 да\* 🞎 нет  \*если Вы ответили «Да», заполните соответствующие поля анкеты |
| \*Укажите Ф.И.О. данного лица | |  | | |
| \*Занимаемая должность, наименование и адрес работодателя | |  | | |
| \*Укажите степень родства либо статус (супруг/супруга) | |  | | |

**Обязуюсь письменно представлять в Банк сведения о Представителях, Бенефициарных владельцах в случае внесения изменений в состав Представителей, Бенефициарных владельцев и в случае изменения сведений о них.**

**Настоящим поручаю Банку при проведении планового обновления сведений о Клиенте/Представителе Клиента/Выгодоприобретателе/Бенефициарном владельце считать предоставленные сведения актуальными на дату обновления, за исключением случаев самостоятельного выявления Банком изменения сведений в результате обращения к официальным информационным ресурсам государственных органов, иным официальным ресурсам, доступным Банку на законном основании.**

Фамилия, И.О. и должность представителя клиента, заполнившего Анкету:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения Анкеты\_\_\_\_.\_\_\_\_.201\_\_\_г.

Подпись представителя клиента, заполнившего Анкету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

🞏 Анкета заполнена сотрудником ООО «Экспобанк»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность сотрудника Банка Подпись Фамилия И.О.*

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

***(подписывается в случае, если Анкету собственноручно заполняет лицо, сведения о котором указаны в Анкете)***

Подписывая настоящий документ, даю согласие ООО «Экспобанк» (107078, г. Москва, ул. Каланчевская, д.29, стр.2, ОГРН 1027739504760) (далее также Банк) на обработку своих биометрических персональных данных (фото- или видеоизображения), любых персональных данных, указанных в настоящей Анкете и иных документах, а именно на совершение ООО «Экспобанк» следующих действий (включая, но не ограничиваясь): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе распространение, предоставление), обезличивание, блокирование, хранение, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, получение изображения путем фотографирования и видеозаписи, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства, для достижения целей, предусмотренных законом, а также в целях заключения и исполнения любых договоров на оказание банковских услуг, участия в проводимых Банком акциях, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Клиента (в том числе на основании исключительно автоматизированной обработки), управления счетом (ами) Клиента, проведения оценки и анализа, выявления и предотвращения мошеннических действий и легализации средств, полученных преступным путем, и любых иных преступлений, а также для выполнения своих предусмотренных законом обязательств, и для защиты интересов Банка.

Порядок принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных и возможные юридические последствия такого решения мне разъяснены и понятны.

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных для целей продвижения товаров, работ, услуг путем прямых контактов со мной с помощью любых средств связи. Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Банку (включая биометрические персональные данные). Согласие действует до истечения пятилетнего срока с момента прекращения отношений с Банком и может быть отозвано в любое время по письменному заявлению. В этом случае Банк обязан прекратить обработку и уничтожить персональные данные по истечении указанного выше срока, либо по истечении срока хранения, установленного законодательством РФ, если он превышает срок действия настоящего согласия. В случае если до истечения пятилетнего срока с момента прекращения отношений с Банком согласие не было отозвано, оно считается продленным на следующие пять лет.

Признаю и подтверждаю, что в случае необходимости передачи персональных данных, в т.ч. для достижения указанных выше целей, третьему лицу (включая некредитные и небанковские организации), в том числе Закрытому акционерному обществу «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ» (630559, Новосибирская область, Новосибирский район, р.п. Кольцово, 35, ОГРН 1025403199689), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг ООО «Экспобанк» и Клиенту, при передаче Банком принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу (уступка, залог, передача принадлежащих Банку прав, по взысканию задолженности и др.), Банк вправе в необходимом объеме раскрывать и передавать для совершения любых вышеуказанных действий информацию обо мне (включая персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также представлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мной любым третьим лицам, указанным выше, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных, включая, но не ограничиваясь, следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, хранение, уничтожение.

Настоящим даю согласие на получение от Банка сообщений (в том числе рекламной информации), об услугах, программах и продуктах Банка, третьих лиц.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия, Имя, Отчество (полностью)

***СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА***

**РЕШЕНИЕ**

**О ПРИЗНАНИИ БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ КЛИЕНТА**

🞏 Признать физическое лицо, указанное в настоящей анкете, бенефициарным владельцем Клиента;

🞏 Отказать в признании физического лица, указанного в настоящей анкете, бенефициарным владельцем Клиента, в связи с отсутствием достаточных оснований

🞏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(иное решение, указать)*

**С целью выявления бенефициарного владельца Клиента Банком приняты следующие меры:**

🞏 анкетирование Клиента 🞏 изучение учредительных документов Клиента

🞏 устный опрос Клиента 🞏 использование внешних, доступных на законных основаниях, источников информации (включая средства массовой информации, Internet)

🞏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(иные меры, указать)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность сотрудника Банка Подпись Фамилия И.О.*

\_\_\_. \_\_\_ .201\_\_ г.