Приложение №6

к Агентскому договору (Присоединения),

утв. приказом генерального директора

от 20.12.2024 № 399

**Список обязательных документов (сведений),**

**полученных от Клиента и хранящихся в досье Принципала (далее по тексту Клиента)**

**- у клиентов - физических лиц (если страховая премия равна или превышает 40 000 руб.)**

* Анкета клиента (представителя клиента, выгодоприобретателя – при наличии таковых лиц, подписанная собственноручно страхователем);

В зависимости от вида страхового продукта:

* копии страниц 2,3 и страницы с регистрацией по месту жительства паспорта клиента;
* копия страниц 2,3 и страницы с регистрацией по месту жительства паспорта представителя клиента, выгодоприобретателя (при наличии таковых лиц);
* иные документы, полученные в ходе реализации Программ Правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ.

**- у клиентов - юридических лиц**

* Анкета клиента – юридического лица (подписанная собственноручно представителем клиента),
* Анкеты руководителя клиента, представителя клиента при наличии последнего/выгодоприобретателя/бенефициарного владельца, подписанные собственноручно),
* копия Устава или выписки из Устава, включающей в себя титульный лист и разделы, раскрывающие информацию о местонахождении и коллегиальном органе управления юр. лица (собрание акционеров /участников, Совет директоров, Правление и т.д.), заверенная клиентом;
* копия документа, подтверждающего полномочия руководителя клиента, представителя клиента при наличии последнего, заверенная клиентом (протокол или решение собрания акционеров/участников; приказ на руководителя, доверенность на представителя при наличии последнего и т.д.);
* копии страниц 2,3 и страницы с регистрацией по месту жительства паспорта руководителя, представителя клиента/выгодоприобретателя (для представителя – физ. лица).
* копии страниц 2,3 и страницы с регистрацией по месту жительства паспорта бенефициарного владельца;

***В случае отказа предоставлять копию паспорта на соответствующей анкете (полностью заполненной) делается надпись: «Копию паспорта оставлять отказываюсь» и ставится собственноручная подпись. Подпись сотрудника или агента при этом обязательно должна стоять на Анкете.***

* иные документы, полученные в ходе реализации Программ Правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ

**- у клиентов - ИП**

* Анкета клиента – ИП;
* копия свидетельства ОГРНИП или уведомления о постановке на учет в налоговом органе, заверенная клиентом;
* Анкета представителя клиента/выгодоприобретателя (при наличии);
* копии страниц 2,3и страницы с регистрацией по месту жительства паспорта представителя клиента/ выгодоприобретателя;
* иные документы, полученные в ходе реализации Программ Правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ

Для подписи

**Анкета клиента - юридического лица, представителя - юридического лица, выгодоприобретателя - юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент Представитель Выгодоприобретатель** | |
| **1.Сведения о наименовании и организационно-правовой форме юридического лица** | |
| Наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (если имеются) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| **2.Сведения о государственной регистрации** | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), для лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством РФ  ОГРН |  |
| Государственный регистрационный номер на территории государства, в котором лицо зарегистрировано - для лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Наименование регистрирующего органа, место государственной регистрации |  |
| **3.Сведения о месте нахождения (регистрации) юридического лица** | |
| Почтовый индекс |  |
| Страна места регистрации |  |
| Область, республика, край, район |  |
| Город, населенный пункт |  |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  |
| **4.Сведения о месте фактического нахождения юридического лица** | |
| Почтовый индекс |  |
| Страна места регистрации |  |
| Область, республика, край, район |  |
| Город, населенный пункт |  |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  |
| **5.Номера контактных телефонов и факсов** | |
| Номер телефона |  |
| Номер факса |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Иная контактная информация (если имеется). |  |
| **6. Коды статистики** | |
| ОКВЭД |  |
| ОКПО |  |
| **7.Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** | |
| Вид, номер и дата выдачи лицензии |  |
| Кем выдан |  |
| Срок действия |  |
| Виды лицензируемой деятельности |  |
| **8.Сведения об органах управления юридического лица** | |
| Структура |  |
| Персональный состав (за исключением сведений об акционерах (участниках), владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица. |  |
| **9.Сведения о величине уставного капитала** | |
| Зарегистрированный |  |
| Оплаченный |  |
| **10. Сведения о представителе клиента** | |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента |  |
| **11. Сведения о бенефициарном владельце[[1]](#footnote-1)** | |
| Наличие бенефициарного владельца:  Если ответ «Да», необходимо заполнить анкету на бенефициарного владельца (анкета физического лица). | * Да * Нет |
| **12. Цели и предполагаемый характер деловых отношений с ООО Страховой Компанией «Гелиос»** | |
| * Страхование   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать вид/программу страхования)   * Другие цели   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать какие) | |
| **13. Сведения о деловой репутации** | |
| * Официальный сайт (указать сайт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Организация поддерживает договорные отношения с постоянным кругом контрагентов: * Да * Нет * Наличие информации о рейтинге клиента, размещенной в сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service" и другие) и национальных рейтинговых агентств (если «да», указать наименование агентства и/или его сайт: * Да * Нет * Наличие отзывов других клиентов ООО Страховой Компании «Гелиос» или кредитных организаций, в которых обслуживается клиент, с информацией об оценке деловой репутации клиента (если ответ «да», указать наименование, адрес местонахождения) | |
| **14. Источники происхождения денежных средств** | |
| * Результаты уставной деятельности * Финансирование из средств государственного бюджета * Финансирование от резидентов иностранных государств * Заемные средства * Иной источник (указать какой) | |

Настоящим подтверждаю, что на момент заполнения настоящей Анкеты, все сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить ООО Страховую Компанию «Гелиос» в письменной форме в течение 10 (десяти) календарных дней об изменении сведений, указанных в данной Анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Принял работник ООО Страховой Компании «Гелиос»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Для подписи

**Анкета клиента - индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, выгодоприобретателя - индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиент Представитель Выгодоприобретатель** | | |
| 1. **Полное наименование** |  | |
| 1. **Сведения о регистрации** | Регистрационный номер (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата регистрации (присвоение ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрирующий орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. **ИНН** |  | |
| 1. Фамилия, имя и отчество |  | |
| 1. Дата рождения (дд/мм/гггг) |  | |
| **6.Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | |
| Наименование документа |  | |
| Серия и номер документа |  | |
| Кем и когда выдан документ |  | |
| Код подразделения |  | |
| **7.Сведения о месте нахождения (регистрации) физического лица** | | |
| Почтовый индекс |  | |
| Страна места регистрации |  | |
| Область, республика, край, район |  | |
| Город, населенный пункт |  | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  | |
| **8.Сведения о месте фактического нахождения физического лица** | | |
| совпадает с местом нахождения (регистрации) физического лица | | |
| Почтовый индекс |  | |
| Страна места регистрации |  | |
| Область, республика, край, район |  | |
| Город, населенный пункт |  | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  | |
| **9. Контактная информация** | | |
| Номер телефона |  | |
| Номер факса (если имеется) |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| Иная контактная информация (если имеется). |  | |
| **10. Сведения о представителе клиента[[2]](#footnote-2)** | | |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента |  | |
| 1. **Сведения о принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)[[3]](#footnote-3)** | | |
| 11.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства или выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства | | * Да * Нет |
| 11.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность, указанную в п.11.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 11.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность, указанную в п.11.1? | | * Да * Нет |
| 11.4.Источники происхождения денежных средств и иного имущества (в случае наличия принадлежности к ИПДЛ) | |  |
| 1. **Сведения о принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (ДЛПОМО)[[4]](#footnote-4)** | | |
| 12.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность/являетесь ли Вы служащим в международной публичной организации/уполномочены ли Вы действовать от имени международной публичной организации? | | * Да * Нет |
| 12.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность/имеет отношение к лицам, указанным в п.12.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 12.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность/ имеющего отношение к лицам, указанным в п.12.1? | | * Да * Нет |
| 1. **Сведения о принадлежности к публичным должностным лицам (ПДЛ)** | | |
| 13.1. Занимаете/замещаете ли Вы какую-либо государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров Банка России, должность Федеральной государственной службы, назначение/освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ? | | * Да * Нет |
| 13.2. Занимает/замещает ли /Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные)какую-либо должность, указанную в п.13.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 13.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего/замещающего какую-либо должность, указанную в п.13.1? | | * Да * Нет |
| **14.Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с компанией, цели финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)** | | |
| * Страхование   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать вид/программу страхования)   * Другие цели   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать какие) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15. Наличие лицензии** (если лицензий несколько, то указать все) | | |
| * Да * Нет   Если да, то указать:  Вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лицензирующий орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок действия лицензии | | |
| **16.Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **17.** **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **18. Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | |
| * Доход по основному месту работы * Доход от предпринимательской деятельности * Личные накопления * Другие виды доходов | | |

Настоящим подтверждаю, что на момент заполнения настоящей Анкеты, все сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить ООО Страховую Компанию «Гелиос» в письменной форме в течение 10 (десяти) календарных дней об изменении сведений, указанных в данной Анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Принял работник ООО Страховой Компании «Гелиос»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Для подписи

**Анкета клиента - физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Основные сведения** | |
| Фамилия, имя и отчество |  |
| Дата рождения (дд/мм/гггг) |  |
| Гражданство |  |
| ИНН (если имеется) |  |
| **2.Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | |
| Наименование документа |  |
| Серия и номер документа |  |
| Кем и когда выдан документ |  |
| Код подразделения |  |
| **Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):** | |
| Номер карты |  |
| Дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации** | |
| Серия (если имеется) и номер документа |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| **3.Сведения о месте нахождения (регистрации) физического лица** | |
| Почтовый индекс |  |
| Страна места регистрации |  |
| Область, республика, край, район |  |
| Город, населенный пункт |  |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  |
| **4.Сведения о месте пребывания (фактического нахождения) физического лица** | |
| совпадает с местом нахождения (регистрации) физического лица | |
| Почтовый индекс |  |
| Страна места регистрации |  |
| Область, республика, край, район |  |
| Город, населенный пункт |  |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  |
|  |  |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  |
| **5. Контактная информация** | |
| Номер телефона |  |
| Номер факса (если имеется) |  |
| Адрес электронной почты (если имеется) |  |
| Иная контактная информация (если имеется). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Сведения о представителе клиента[[5]](#footnote-5)** | | |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента |  | |
| 1. **Сведения о принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)[[6]](#footnote-6)** | | |
| 7.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства или выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства | | * Да * Нет |
| 7.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность, указанную в п.7.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 7.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность, указанную в п.7.1? | | * Да * Нет |
| 7.4.Источники происхождения денежных средств и иного имущества (в случае наличия принадлежности к ИПДЛ) | |  |
| 1. **Сведения о принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (ДЛПОМО)[[7]](#footnote-7)** | | |
| 8.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность/являетесь ли Вы служащим в международной публичной организации/уполномочены ли Вы действовать от имени международной публичной организации? | | * Да * Нет |
| 8.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность/имеет отношение к лицам, указанным в п.8.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 8.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность/ имеющего отношение к лицам, указанным в п.8.1? | | * Да * Нет |
| 1. **Сведения о принадлежности к публичным должностным лицам (ПДЛ)** | | |
| 9.1. Занимаете/замещаете ли Вы какую-либо государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров Банка России, должность Федеральной государственной службы, назначение/освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ? | | * Да * Нет |
| 9.2. Занимает/замещает ли /Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные)какую-либо должность, указанную в п.9.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет |
| 9.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего/замещающего какую-либо должность, указанную в п.9.1? | | * Да * Нет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с компанией, цели финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)** | | |
| * Страхование   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать вид/программу страхования)   * Другие цели   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать какие) | | |
| **11.Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **12.** **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **13. Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | |
| * Доход по основному месту работы * Доход от предпринимательской деятельности * Личные накопления * Другие виды доходов | | |

Настоящим подтверждаю, что на момент заполнения настоящей Анкеты, все сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить ООО Страховую Компанию «Гелиос» в письменной форме в течение 10 (десяти) календарных дней об изменении сведений, указанных в данной Анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Принял работник ООО Страховой Компании «Гелиос»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Для подписи

**Анкета**

**физического лица, являющегося представителем /выгодоприобретателем/Бенефициарным владельцем[[8]](#footnote-8) Клиента**

**ФИО/Наименование Клиента (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ** Представитель  Выгодоприобретатель  Бенефициарный владелец** | | | |
| **1.ФИО** | | | |
| Фамилия, имя и отчество |  | | |
| Дата рождения (дд/мм/гггг) |  | | |
| Гражданство |  | | |
| ИНН (если имеется) |  | | |
| **2.Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | | |
| Наименование документа |  | | |
| Серия и номер документа |  | | |
| Кем и когда выдан документ |  | | |
| Код подразделения |  | | |
| **Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):** | | | |
| Номер карты |  | | |
| Дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации |  | | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации** | | | |
| Серия (если имеется) и номер документа |  | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | | |
| **3.Сведения о месте нахождения (регистрации) физического лица** | | | |
| Почтовый индекс |  | | |
| Страна места регистрации |  | | |
| Область, республика, край, район |  | | |
| Город, населенный пункт |  | | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  | | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  | | |
| **4.Сведения о месте пребывания (фактического нахождения) физического лица** | | | |
| совпадает с местом нахождения (регистрации) физического лица | | | |
| Почтовый индекс |  | | |
| Страна места регистрации |  | | |
| Область, республика, край, район |  | | |
| Город, населенный пункт |  | | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) |  | | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) |  | | |
| **5. Контактная информация** | | | |
| Номер телефона |  | | |
| Номер факса (если имеется) |  | | |
| Адрес электронной почты (если имеется) |  | | |
| Иная контактная информация (если имеется). |  | | |
| **6. Сведения о представителе клиента[[9]](#footnote-9)** | | | |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента |  | | |
| 1. **Сведения о принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)[[10]](#footnote-10)** | | | |
| 7.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства или выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства | | * Да * Нет | |
| 7.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность, указанную в п.7.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет | |
| 7.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность, указанную в п.7.1? | | * Да * Нет | |
| 7.4.Источники происхождения денежных средств и иного имущества (в случае наличия принадлежности к ИПДЛ) | |  | |
| 1. **Сведения о принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (ДЛПОМО)[[11]](#footnote-11)** | | | |
| 8.1.Занимаете ли Вы какую-либо должность/являетесь ли Вы служащим в международной публичной организации/уполномочены ли Вы действовать от имени международной публичной организации? | | * Да * Нет | |
| 8.2.Занимает ли Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) какую-либо должность/имеет отношение к лицам, указанным в п.8.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет | |
| 8.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего какую-либо должность/ имеющего отношение к лицам, указанным в п.8.1? | | * Да * Нет | |
| 1. **Сведения о принадлежности к публичным должностным лицам (ПДЛ)** | | | |
| 9.1. Занимаете/замещаете ли Вы какую-либо государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров Банка России, должность Федеральной государственной службы, назначение/освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ? | | * Да * Нет | |
| 9.2. Занимает/замещает ли /Ваш супруг(-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные)какую-либо должность, указанную в п.9.1? | | * Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (укажите степень родства)   * Нет | |
| 9.3.Действуете ли Вы по поручению лица, занимающего/замещающего какую-либо должность, указанную в п.9.1? | | * Да * Нет | |
|  | | | |
| **10.Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с компанией, цели финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)** | |  | |
| * Страхование   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать вид/программу страхования)   * Другие цели   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать какие) | | | |
| **11.Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **12.** **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | | * Да * Да | * Нет * Нет |
| **13. Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | | |
| * Доход по основному месту работы * Доход от предпринимательской деятельности * Личные накопления * Другие виды доходов | | | |

Настоящим подтверждаю, что на момент заполнения настоящей Анкеты, все сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить ООО Страховую Компанию «Гелиос» в письменной форме в течение 10 (десяти) календарных дней об изменении сведений, указанных в данной Анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Принял работник ООО Страховой Компании «Гелиос»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

1. **Бенефициарный владелец** - физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо. [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, когда от имени клиента действует его представитель. [↑](#footnote-ref-2)
3. **ИПДЛ** – это лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-3)
4. **ДЛПМО** - Должностное лицо публичной международной организации – лицо, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-4)
5. В случае, когда от имени клиента действует его представитель. [↑](#footnote-ref-5)
6. **ИПДЛ** – это лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-6)
7. **ДЛПМО** - Должностное лицо публичной международной организации – лицо, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-7)
8. Если представитель является руководителем и бенефициарным владельцем Клиента заполняется одна анкета и выставляются отметки на представителе и бенефициарном владельце. [↑](#footnote-ref-8)
9. В случае, когда от имени клиента действует его представитель. [↑](#footnote-ref-9)
10. **ИПДЛ** – это лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-10)
11. **ДЛПМО** - Должностное лицо публичной международной организации – лицо, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций. Определение не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории. [↑](#footnote-ref-11)