*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 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** |       |
| 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)