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

Просьба заполнить Анкету полностью (в письменном либо печатном виде) и проставить подпись и печать.

При заполнении Анкеты не должно быть пустых граф. При отсутствии реквизитов проставляется «нет».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Информация о Клиенте** | | |
| 1.1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 1.2 | Гражданство |  |
| 1.3 | ИНН (при наличии) |  |
| 1.4 | Дата и место рождения |  |
| 1.5 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| 1.6 | Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания |  |
| 1.7 | СНИЛС (при наличии) |  |
| 1.8 | ОГРНИП, место регистрации |  |
| 1.9 | Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail) |  |
| 1.10 | Дополнительно для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ | |
| 1.10.1 | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| 1.10.2 | Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия) |  |
| 1.11 | Статус публичного должностного лица (ПДЛ)[[1]](#footnote-1);  отношение к ПДЛ | Да (является ПДЛ)  Нет  Да (является родственником ПДЛ)  Если «да», указать должность, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус (супруг или супруга) - по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ (для лиц, являющихся родственниками ПДЛ) |
| 1.12 | Для ИП, ПДЛ: | |
| 1.12.1 | Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений | Вид договора страхования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.12.2 | Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии) |  |
| 1.12.3 | Сведения (документы) о финансовом положении (копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате), и (или) копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации, и (или) копия аудиторского заключения за прошедший год, и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов; и (или) сведения об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведении процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Общество; и (или) сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах и.пр.) |  |
| 1.12.4 | Сведения об источниках происхождения денежных средств | заработная плата   накопления  предпринимательская деятельность   иное |
| 1.12.5 | Сведения о деловой репутации:  (отзывы в произвольной письменной форме от деловых партнеров, иные документы) |  |
| **II. Информация о Выгодоприобретателе** | | |
| Клиент действует к своей выгоде.  Да Нет  Если «нет», заполняется Приложение № 1 к Анкете на каждого Выгодоприобретателя | | |
| **III. Информация о Представителе клиента (при наличии)** | | |
| 3.1 | Документ, подтверждающий полномочия, его реквизиты (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа) |  |
| 3.2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 3.3 | Гражданство |  |
| 3.4 | ИНН (при наличии) |  |
| 3.5 | Дата и место рождения |  |
| 3.6 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| 3.7 | Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания |  |
| 3.8 | СНИЛС (при наличии) |  |
| 3.9 | Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail) |  |
| 3.10 | Дополнительно для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ | |
| 3.10.1 | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| 3.10.2 | Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия) |  |
| **IV. Информация о Бенефициарных владельцах** | | |
| Бенефициарным владельцем является сам клиент.  Да Нет  Если «нет», заполняется Приложение № 2 к Анкете на каждого Бенефициарного владельца | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заполняется Клиентом/Представителем клиента | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата, М.П. | Уполномоченное лицо Клиента/должность |
|  |  |  |  |
| Заполняется сотрудником ПАО «Группа Ренессанс Страхование» | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата | Должность |

**Приложение №1 к Анкете клиента – физического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой**

**Сведения о Выгодоприобретателе**

Просьба заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя.

В случае списочного состава приложить списком с указанием всех полей, перечисленных в настоящем Приложении.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Выгодоприобретатель** – **физическое лицо/ИП** | | | |
| 1.1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| 1.2 | Гражданство |  | |
| 1.3 | ИНН (при наличии) |  | |
| 1.4 | Дата и место рождения |  | |
| 1.5 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  | |
| 1.6 | Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания |  | |
| 1.7 | СНИЛС (при наличии) |  | |
| 1.8 | ОГРНИП, место регистрации (для ИП) |  | |
| 1.9 | Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail) |  | |
| 1.10 | Дополнительно для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ | | |
| 1.10.1 | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ |  | |
| 1.10.2 | Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия) |  | |
| **II. Выгодоприобретатель** – **юридическое лицо/иностранная структура без образования юридического лица** | | | |
| 2.1 | Полное наименование с указанием организационно-правовой формы | |  |
| 2.2 | ИНН (для резидента)  ИНН или Код иностранной организации (для нерезидента)  Код (при наличии) в государстве регистрации в качестве налогоплательщика (для ИСБОЮЛ) | |  |
| 2.3 | ОГРН (для резидента) | |  |
| 2.4 | Номер свидетельства об аккредитации; регистрационный номер по месту учреждения и регистрации (для нерезидента) | |  |
| 2.5 | Место государственной регистрации | |  |
| 2.6 | Регистрационный номер (при наличии), присвоенный в государстве регистрации (для ИСБОЮЛ) | |  |
| 2.7 | Адрес юридического лица | |  |
| 2.8 | Код ОКПО (при наличии) | |  |
| 2.9 | Место ведения основной деятельности ИСБОЮЛ | |  |
| 2.10 | В отношении трастов и иных ИСБОЮЛ с аналогичной структурой или функцией | | Состав имущества, находящегося в управлении (собственности):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.11 | Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail) | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заполняется Клиентом/Представителем клиента | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата, М.П. | Уполномоченное лицо Клиента/должность |
|  |  |  |  |
| Заполняется сотрудником ПАО «Группа Ренессанс Страхование» | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата | Должность |

**Приложение №2 к Анкете клиента – физического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой**

**Приложение № 2 к Анкете клиента — юридического лица**

**Сведения о Бенефициарных владельцах**

Бенефициарный владелец – это физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) Клиентом, либо имеет возможность контролировать действия Клиента, т. е. физическое лицо, обладающее хотя бы одним из следующих признаков:

1. является участником/акционером Клиента, владеющим более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
2. косвенно (через третьих лиц) владеет более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
3. имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения, в том числе об осуществлении сделок, несущих кредитный риск, финансовых операций, и оказывать влияние на величину дохода Клиента.

Просьба заполнить Анкету на каждого Бенефициарного владельца.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Информация о Бенефициарных владельцах** | | |
| 1.1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 1.2 | Гражданство |  |
| 1.3 | ИНН (при наличии) |  |
| 1.4 | Дата и место рождения |  |
| 1.5 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| 1.6 | Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания |  |
| 1.7 | СНИЛС (при наличии) |  |
| 1.8 | Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail) |  |
| 1.9 | Дополнительно для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ | |
| 1.9.1 | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| 1.9.2 | Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия) |  |
| 1.10 | Статус публичного должностного лица (ПДЛ)[[2]](#footnote-2);  отношение к ПДЛ | Да (является ПДЛ)  Нет  Да (является родственником ПДЛ)  Если «да», указать должность, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус (супруг или супруга) - по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ (для лиц, являющихся родственниками ПДЛ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заполняется Клиентом/Представителем клиента | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата, М.П. | Уполномоченное лицо Клиента/должность |
|  |  |  |  |
| Заполняется сотрудником ПАО «Группа Ренессанс Страхование» | | | |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись | Дата | Должность |

1. К публичным должностным лицам (ПДЛ) относятся иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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, а также родственники вышеуказанных лиц [↑](#footnote-ref-1)
2. К публичным должностным лицам (ПДЛ) относятся иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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, а также родственники вышеуказанных лиц [↑](#footnote-ref-2)