

**Анкета (досье) члена (ассоциированного члена) Кооператива - физического лица
(гражданина РФ, резидента)**

Часть 1.

1.1	Фамилия	<i>Дечкина</i>
1.2	Имя	<i>Ольга</i>
1.3	Отчество (если имеется)	<i>Алексеевна</i>
2.1	Дата рождения	<i>15.11.1965</i>
2.2	Место рождения	<i>с. Шуйское Междуреченского района Вологодской обл.</i>
3.1	Гражданство	<i>Россия</i>
4. Документ, удостоверяющий личность: (наименование)		
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	<i>Паспорт гражданина РФ</i>
4.2	Серия	<i>19 10</i>
4.3	Номер	<i>724325</i>
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	<i>ТП УФМС России по Вологодской области в Междуреченском районе</i>
4.5	Дата выдачи	<i>29.11.2010</i>
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	<i>350-018</i>
5. Адреса		
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	<i>161050, Вологодская обл., Междуреченский р., с. Шуйское, ул. Советская, д.28</i>
5.2	Адрес места пребывания	<i>161050, Вологодская обл., Междуреченский р., с. Шуйское, ул. Советская, д.28</i>
6	ИНН (если имеется)	<i>351300145496</i>
7	СНИЛС (при наличии)	<i>065-636-449-86</i>
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	<i>8-953-523-22-37</i>
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	<i>нет</i>
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	<input type="checkbox"/> являюсь ИПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с ИПДЛ* <hr/> (указать ИПДЛ, степень родства); <input checked="" type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	<input type="checkbox"/> являюсь РПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с РПДЛ* <hr/> (указать РПДЛ, степень родства); <input checked="" type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	<input type="checkbox"/> являюсь МПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с МПДЛ* <hr/> (указать МПДЛ, степень родства); <input checked="" type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	<i>Заполняется в случае, если член (ассоциированный член) является или состоит в родстве /связи с ПДЛ</i>
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	<i>Заполняется в случае, если член (ассоциированный член) является или состоит в родстве /связи с ПДЛ</i>
10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет)		<input checked="" type="checkbox"/> Нет
В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		<input type="checkbox"/> Да
Наименование представителя	Сведения о наличии полномочий представителя	

	Наименование документа	
	Дата выдачи	
	Срок действия	
	Номер документа	
11. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
11.1	Цели установления деловых отношений с Кооперативом	<input type="checkbox"/> сбережение; <input type="checkbox"/> кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	
12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	<input type="checkbox"/> стабильное; <input type="checkbox"/> не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	<input type="checkbox"/> заработная плата; <input type="checkbox"/> пенсия; <input type="checkbox"/> доходы от предпринимательской деятельности; <input type="checkbox"/> наследство; <input type="checkbox"/> процентный доход по вкладам (ценным бумагам); <input type="checkbox"/> личные сбережения; <input type="checkbox"/> прочие виды деятельности (укажите)
13. Сведения о деловой репутации (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
13.1	В кооператив представлены отзывы других членов (асс. членов) (при возможности их получения).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
13.3	Сведения о кредитных организациях, в которых член (асс. член) имеет лицевые счета.	Наименование кредитной организации _____; Наименование кредитной организации _____;
13.4	В отношении члена (асс. члена) отсутствуют вступившие в силу решения судебных органов и (или) исполнительные производства.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать информацию о решениях/производствах) _____
14. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества (заполняется если член (асс. член) имеет высокий или повышенный уровень риска клиента или является ПДЛ или их родственниками/связанными лицами)		
14.1	Денежные средства	
14.2	Иное имущество	
15. Сведения о выгодоприобретателе		
Наличие выгодоприобретателя (да/нет)		<input checked="" type="checkbox"/> Нет
В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Да
Выгодоприобретатель (Наименование организации/Ф.И.О)		
Выгодоприобретатель (Наименование организации/Ф.И.О)		

16. Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).

Наличие бенефициарного владельца (да/нет)		<input type="checkbox"/> Нет
В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		<input type="checkbox"/> Да
Анкета бенефициарного владельца		
16.1	Фамилия	
16.2	Имя	
16.3	Отчество (если имеется)	
16.4	Дата рождения	
16.5	Место рождения	
16.6	Гражданство	
16.7	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
16.8	Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	
16.9	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
16.10	ИНН (при наличии)	
16.11	Номера контактных телефонбв и факсов (если имеется)	
16.12	Адрес электронной почты (если имеется)	
16.13	Иная контактная информация (если имеется)	

17. Сведения о бенефициарном владельце члена (ассоциированного члена), установленные Кооперативом

Наличие бенефициарного владельца (да/нет)		<input type="checkbox"/> Нет
В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		<input type="checkbox"/> Да
17.1	Фамилия	
17.2	Имя	
17.3	Отчество (если имеется)	
17.4	Дата рождения	
17.5	Место рождения	
17.6	Гражданство	
17.7	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
17.8	Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	
17.9	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
17.10	ИНН (при наличии)	
17.11	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	
17.12	Адрес электронной почты (если имеется)	
17.13	Иная контактная информация (если имеется)	
17.14	Обоснование принятого решения о признании иного физического лица бенефициарным владельцем	

Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).

1.1	Дата включения в реестр членов (асс. членов) Кооператива (дата начала отношений)	21.10.2019
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	21.10.2019
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	03.02.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	<i>Мухлинова Ольга Рафаиловна</i>
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	<i>Карапузова Ольга Николаевна - кредитный специалист, СДЛ</i>
3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	<i>Обычный</i>
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	<i>Сведения о деятельности члена не соответствуют критериям Высокого или Повышенного уровня риска</i>
4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	21.10.2019 05.12.2019 05.02.2020 06.04.2020 05.06.2020 05.08.2020
4.2	Информации о причастности члена (асс. члена) к экстремистской деятельности или терроризму имеется (да/нет). При положительном ответе заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности или терроризму или Списке (см. Программа о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества).	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения по Перечню		
4.2.1	Номер Перечня	
4.2.2	Дата Перечня	
Сведения по Списку лиц, в отношении которых действует решение Межведомственной комиссии по ПФТ о замораживании (блокировании) принадлежащих им денежных средств или иного имущества		
4.2.3	Номер решения Межведомственной комиссии по ПФТ	
4.2.4	Дата решения Межведомственной комиссии по ПФТ	
4.3	Информации о причастности члена (асс. члена) к распространению оружия массового уничтожения имеется (да/нет). При положительном ответе заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к распространению оружия массового уничтожения (см. Программа о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества).	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения по Перечню		
4.3.1	Номер Перечня	
4.3.2	Дата Перечня	
5. Сведения (информация) в отношении члена (асс. члена), предоставление в уполномоченный орган которой предусмотрено Федеральным законом (за исключением информации, предусмотренной п. 4 Анкеты (досье)).		
5.1	Дата представления в уполномоченный орган	
5.2	Содержание представленной в уполномоченный орган информации	
6. Сведения , предоставленные в уполномоченный орган по его запросу		
6.1	Дата получения запроса	
6.2	Дата представления сведений в уполномоченный орган	
6.3	Содержание запроса	

Подпись сотрудника внесшего последние изменения в анкету: _____

