

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

Часть 1.

| | | |
|--|---|--|
| 1.1 | Фамилия | <i>Кузнецова</i> |
| 1.2 | Имя | <i>Вероника</i> |
| 1.3 | Отчество (если имеется) | <i>Сергеевна</i> |
| 2.1 | Дата рождения | <i>25.08.1986</i> |
| 2.2 | Место рождения | <i>с. Старое 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 08</i> |
| 4.3 | Номер | <i>548381</i> |
| 4.4 | Наименование органа, выдавшего документ | <i>ТП УФМС России по Вологодской области в Междуреченском районе</i> |
| 4.5 | Дата выдачи | <i>11.08.2008</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>161054, Вологодская обл., Междуреченский р., с. Старое, ул. Мосейко, д.8, кв.2</i> |
| 5.2 | Адрес места пребывания | <i>161054, Вологодская обл., Междуреченский р., с. Старое, ул. Мосейко, д.8, кв.2</i> |
| 6 | ИНН (если имеется) | <i>351300522708</i> |
| 7 | СНИЛС (при наличии) | <i>099-785-601-54</i> |
| 8.1 | Номера контактных телефонов и факсов (если имеется) | <i>8-911-513-08-25</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 <input type="checkbox"/> Да |
| В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого. | | |
| 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) Нет
 В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. 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 телефонов 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) Нет
 В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. 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) | 14.01.2020 |
| 1.2 | Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений) | |
| 1.3 | Дата оформления Анкеты | 13.01.2020 |
| 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>Карпузова 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 | 13.01.2020 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: 