Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Попова
1.2	Имя	Татьяна
1.3	Отчество (если имеется)	Владимировна
2.1	Дата рождения	27.03.1973
2.2	Место рождения	Сямжа, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 17
4.3	Номер	120070
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	УМВД России по Вологодской области
4.5	Дата выдачи	5 апреля 2018 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	350-021
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Сямжа с, Парковая ул, дом 12а, квартира 12
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Сямжа с, Парковая ул, дом 12а, квартира 12
6	ИНН (если имеется)	351600519713
7	СНИЛС (при наличии)	065-262-581 64
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	+7 (964) 304-76-88
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

№2992

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.	☑ Нет ☐ 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)	25.06.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	25.06.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	08.07.2020 15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна

3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)

3.1	Уровень риска клиента	обычный
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет

4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) распространению оружия массового уничтожения

4.1	Дата проверки	25.06.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 08.07.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам С. Сурова В.О.

ПРОВЕРЕН 15.12.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИИ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо В.Б. [illegible]

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Попова Татьяна Владимировна

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
25.06.2020	Нет	392ПЭ	25.06.2020
08.07.2020	Нет	393ПЭ	02.07.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Попова Татьяна Владимировна

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
25.06.2020	Нет	13.05.2020
08.07.2020	Нет	13.05.2020
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Смирнов
1.2	Имя	Анатолий
1.3	Отчество (если имеется)	Анатольевич
2.1	Дата рождения	21.07.1959
2.2	Место рождения	Трусиха, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 04
4.3	Номер	196917
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	Сямженским РОВД Вологодской области
4.5	Дата выдачи	18 августа 2004 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	352-021
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Волховская д, дом № 1, квартира 2
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Волховская д, дом № 1, квартира 2
6	ИНН (если имеется)	351600334906
7	СНИЛС (при наличии)	077-598-866 52
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	89535104692
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

2978

10. Сведения о представителе	
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.	☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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)	15.06.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	15.06.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	16.06.2020 15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна

3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	низкий
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет

4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	15.06.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 16.06.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам Сурова В.С

ПРОВЕРЕН 15.12.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо В.Г. Антипова

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Смирнов Анатолий Анатольевич

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
15.06.2020	Нет	390ПЭ	11.06.2020
16.06.2020	Нет	390ПЭ	11.06.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Смирнов Анатолий Анатольевич

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
15.06.2020	Нет	13.05.2020
16.06.2020	Нет	13.05.2020
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Шутова
1.2	Имя	Маргарита
1.3	Отчество (если имеется)	Викторовна
2.1	Дата рождения	05.07.1993
2.2	Место рождения	Ногинская, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 16
4.3	Номер	063799
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	Межрайонным отделением УФМС России по Вологодской области в с.Верховажье,
4.5	Дата выдачи	02.05.2017
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	350-010
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220,Вологодская обл., Сямженский муниципальный район, Ногинская д, Дорожная ул, дом 8, кв.7
5.2	Адрес места пребывания	162220,Вологодская обл., Сямженский муниципальный район, Ногинская д, Дорожная ул, дом 8, кв.7
6	ИНН (если имеется)	351601004509
7	СНИЛС (при наличии)	115-587-121 57
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	+7 (900) 552-79-00
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	

9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

N 2828

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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)	26.09.2019
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	26.09.2019
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	27.09.2019 30.01.2020 15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна
3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	низкий
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет
4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	26.09.2019
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 27 09 2019
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вер. специалист по
Займал [illegible] Строгов В.С

ПРОВЕРЕН 30 01. 2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо [illegible]

ПРОВЕРЕН 15.12.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо [illegible] В.Б. [illegible]

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Шутова Маргарита Викторовна

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
26.09.2019	Нет	348ПЭ	26.09.2019
27.09.2019	Нет	348ПЭ	26.09.2019
05.12.2019	Нет	359ПЭ	05.12.2019
30.01.2020	Нет	367ПЭ	30.01.2020
19.02.2020	Нет	370ПЭ	19.02.2020
23.04.2020	Нет	382ПЭ	23.04.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Шутова Маргарита Викторовна

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
26.09.2019	Нет	07.11.2018
27.09.2019	Нет	07.11.2018
05.12.2019	Нет	07.11.2018
30.01.2020	Нет	07.11.2018
19.02.2020	Нет	07.11.2018
23.04.2020	Нет	07.11.2018
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Юдина
1.2	Имя	Ольга
1.3	Отчество (если имеется)	Николаевна
2.1	Дата рождения	07.05.1981
2.2	Место рождения	Сямжа, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 13
4.3	Номер	878198
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	Межрайонным отделением УФМС России по Вологодской области в с.Верховажье
4.5	Дата выдачи	28 августа 2013 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	350-010
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Парковая ул, дом 14, квартира 13
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Парковая ул, дом 14, квартира 13
6	ИНН (если имеется)	351600868305
7	СНИЛС (при наличии)	068-822-974 13
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	89211327149
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

2916

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12.	Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)	
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.	☑ Нет ☐ 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)	10.02.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	10.02.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна

3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	обычный
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет

4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризмуи (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	10.02.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 15.12.2020

УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ

ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ

Об. мир В.Б.Рябов

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Юдина Ольга Николаевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
10.02.2020	Нет	368ПЭ	05.02.2020
19.02.2020	Нет	370ПЭ	19.02.2020
23.04.2020	Нет	382ПЭ	23.04.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Юдина Ольга Николаевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
10.05.2020	Нет	07.11.2018
19.02.2020	Нет	07.11.2018
23.04.2020	Нет	07.11.2018
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Федякова
1.2	Имя	Надежда
1.3	Отчество (если имеется)	Васильевна
2.1	Дата рождения	05.08.1964
2.2	Место рождения	Юковская, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 09
4.3	Номер	629653
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	ТП УФМС России по Вологодской области в Сямженском районе
4.5	Дата выдачи	4 сентября 2009 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	350-021
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Строителей ул, дом 10, квартира 1
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Строителей ул, дом 10, квартира 1
6	ИНН (если имеется)	351600107420
7	СНИЛС (при наличии)	065-875-479 19
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	+7 (921) 065-69-09
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

29 12

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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)	03.02.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	03.02.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	10.02.2020 15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна

3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	обычный
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет

4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	03.02.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 10.02.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам [illegible] Сизова В С

ПРОВЕРЕН 15.12.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо [illegible]

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Федякова Надежда Васильевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
03.02.2020	Нет	367ПЭ	30.01.2020
10.02.2020	Нет	368ПЭ	05.02.2020
19.02.2020	Нет	370ПЭ	19.02.2020
23.04.2020	Нет	382ПЭ	23.04.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Федякова Надежда Васильевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
03.02.2020	Нет	07.11.2018
10.02.2020	Нет	07.11.2018
19.02.2020	Нет	07.11.2018
23.04.2020	Нет	07.11.2018
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Кремлёв
1.2	Имя	Олег
1.3	Отчество (если имеется)	Валентинович
2.1	Дата рождения	10.06.1970
2.2	Место рождения	Горка, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 15
4.3	Номер	007275
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	Межрайонным отделением УФМС России по Вологодской области в с.Верховажье
4.5	Дата выдачи	2 декабря 2015 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	350-010
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Сямжа с, Молодежная ул, дом № 12, кв.7
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский р-н, Сямжа с, Молодежная ул, дом № 12, кв.7
6	ИНН (если имеется)	351600012659
7	СНИЛС (при наличии)	074-981-456 08
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	+7 (921) 684-26-17
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

2900

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.	☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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)	23.01.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	23.01.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	24.01.2020 30.01.2020 26.11.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	

3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	обычный
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Основной вид деятельности

4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризмуи (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	23.01.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 24.01.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам Сидова В.С

ПРОВЕРЕН 30.01.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо В.Б. Рыбина

ПРОВЕРЕН 26.11.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам Сидова В.С.

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Кремлёв Олег Валентинович

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
23.01.2020	Нет	366ПЭ	23.01.2020
24.01.2020	Нет	366ПЭ	23.01.2020
30.01.2020	Нет	367ПЭ	30.01.2020
19.02.2020	Нет	370ПЭ	19.02.2020
23.04.2020	Нет	382ПЭ	23.04.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
26.11.2020	Нет	422ПЭ	24.11.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Кремлёв Олег Валентинович

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
23.01.2020	Нет	07.11.2018
24.01.2020	Нет	07.11.2018
30.01.2020	Нет	07.11.2018
19.02.2020	Нет	07.11.2018
23.04.2020	Нет	07.11.2018
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
26.11.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020

Приложение 2.1

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

Часть 1 .

1.1	Фамилия	Топорова
1.2	Имя	Зоя
1.3	Отчество (если имеется)	Алексеевна
2.1	Дата рождения	21.04.1952
2.2	Место рождения	Ихаловский лесопункт, Сямженский, Вологодская, Россия
3.1	Гражданство	РОССИЯ
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	Паспорт гражданина РФ
4.2	Серия	19 05
4.3	Номер	336520
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	Сямженским РОВД Вологодской области
4.5	Дата выдачи	9 ноября 2005 г.
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	352-021
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Пролетарская ул, дом 13, квартира 10
5.2	Адрес места пребывания	162220, Вологодская обл, Сямженский муниципальный район, сельское поселение Сямженское, Сямжа с, Пролетарская ул, дом 13, квартира 10
6	ИНН (если имеется)	351600162220
7	СНИЛС (при наличии)	065-611-403 42
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	+7 (921) 831-68-27
8.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
8.3	Иная контактная информация (если имеется)	
9.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	☐ являюсь ИПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с ИПДЛ* _____ (указать ИПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
9.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	☐ являюсь РПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с РПДЛ* _____ (указать РПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
9.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам публичной международной организации (МПДЛ)	☐ являюсь МПДЛ; ☐ состою в родстве/связи с МПДЛ* _____ (указать МПДЛ, степень родства); ☑ не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
9.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	
9.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	

N2895

10. Сведения о представителе		
Наличие представителя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.		☑ Нет ☐ 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	☐ сбережение; ☐ кредитование;
11.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

12. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)		
12.1	Финансовое положение	☐ стабильное; ☐ не стабильное;
12.2	Основные источники дохода	☐ заработная плата; ☐ пенсия; ☐ доходы от предпринимательской деятельности; ☐ наследство; ☐ процентный доход по вкладам (ценным бумагам); ☐ личные сбережения; ☐ 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).	☐ Да ☐ Нет (указать причину) _____
13.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	☐ Да ☐ 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.	☐ Да ☐ 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) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно юридического лица или физического лица или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца.		☑ Нет ☐ 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)	20.01.2020
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	20.01.2020
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	30.09.2020 29.10.2020 15.12.2020
2.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива	Сажнюк Людмила Леонидовна
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье)	Сизова Валентина Сергеевна
3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	обычный
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	Оснований подозревать в ОД\ФТ\ФРОМУ нет
4. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (асс. члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму и (или) распространению оружия массового уничтожения		
4.1	Дата проверки	20.01.2020
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).	☑ Нет ☐ 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).	☑ Нет ☐ 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	

ПРОВЕРЕН 30.01.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо В.Н. Рябина

ПРОВЕРЕН 15.12.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Отв. лицо

ПРОВЕРЕН 29.10.2020
УРОВЕНЬ РИСКА ОБЫЧНЫЙ
ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПОДОЗРЕНИЙ НЕТ
Вед. специалист по займам Сизова В.С

Приложение №1 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Топорова Зоя Алексеевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Номер Перечня	Дата Перечня
20.01.2020	Нет	365ПЭ	16.01.2020
30.01.2020	Нет	367ПЭ	30.01.2020
19.02.2020	Нет	370ПЭ	19.02.2020
23.04.2020	Нет	382ПЭ	23.04.2020
09.07.2020	Нет	394ПЭ	09.07.2020
18.09.2020	Нет	407ПЭ	17.09.2020
29.10.2020	Нет	416ПЭ	29.10.2020
01.12.2020	Нет	424ПЭ	01.12.2020
15.12.2020	Нет	427ПЭ	15.12.2020

Приложение №2 к Анкете

Сведения о результатах проверки в Перечню организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

Топорова Зоя Алексеевна

Дата проверки	Наличие совпадения	Дата Перечня
20.01.2020	Нет	07.11.2018
30.01.2020	Нет	07.11.2018
19.02.2020	Нет	07.11.2018
23.04.2020	Нет	07.11.2018
09.07.2020	Нет	13.05.2020
18.09.2020	Нет	13.05.2020
29.10.2020	Нет	13.05.2020
01.12.2020	Нет	13.05.2020
15.12.2020	Нет	13.05.2020