

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 1.4

**Сведения, получаемые в целях идентификации выгодоприобретателей члена (ассоциированного члена) Кооператива, являющихся юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, физическими лицами, занимающимися в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, иностранными структурами без образования юридического лица**

1. Сведения (документы), получаемые в целях идентификации выгодоприобретателей члена (ассоциированного члена) - юридических лиц и иностранных структур без образования юридического лица.
  - 1.1. Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии).
  - 1.2. Организационно-правовая форма.
  - 1.3. Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года при постановке на учет в налоговом органе, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года при постановке на учет в налоговом органе, - для нерезидента.
  - 1.4. Сведения о государственной регистрации:  
основной государственный регистрационный номер – для резидента;  
номер свидетельства об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации – для нерезидента;  
регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) – для иностранной структуры без образования юридического лица; место государственной регистрации (местонахождение).
  - 1.5. Адрес юридического лица.
  - 1.6. Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица.
  - 1.7. Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией.
2. Сведения (документы), получаемые в целях идентификации выгодоприобретателей члена (ассоциированного члена) - индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.
  - 2.1. Сведения, предусмотренные приложением 1.2 к настоящим ПВК по ПОД/ФТ/ФРОМУ.
  - 2.2. Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года), место регистрации.

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 1.5

#### **Сведения, получаемые в целях идентификации представителей члена (ассоциированного члена) Кооператива, являющихся юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, физическими лицами, занимающимися в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.**

1. Сведения (документы), получаемые в целях идентификации представителей члена (ассоциированного члена) - юридических лиц.
  - 1.1. Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии).
  - 1.2. Организационно-правовая форма.
  - 1.3. Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года при постановке на учет в налоговом органе, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года при постановке на учет в налоговом органе, - для нерезидента.
  - 1.4. Сведения о государственной регистрации:
  - 1.5. основной государственный регистрационный номер – для резидента;
  - 1.6. номер свидетельства об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации – для нерезидента.
  - 1.7. Адрес юридического лица.
  - 1.8. Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акции (долей) юридического лица).
  - 1.9. Номера телефонов и факсов, адрес электронной почты (при наличии).
2. Сведения (документы), получаемые в целях идентификации представителей члена (ассоциированного члена) - индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.
  - 2.1. Сведения, предусмотренные приложением 1.2 к настоящим ПВК по ПОД/ФТ/ФРОМУ.
  - 2.2. Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года), место регистрации.

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 1.6

#### Сведения, включаемые в Анкету (досье) члена (ассоциированного члена)

1. Сведения, полученные в результате идентификации члена (ассоциированного члена) Кооператива, его представителя, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, указанные в Приложениях 1.1 и 1.2 к настоящим ПВК по ПОД/ФТ/ФРОМУ.
2. Дата включения в реестр членов и ассоциированных членов Кооператива (дата начала отношений с членом (ассоциированным членом) Кооператива), дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений с членом (ассоциированным членом)).
3. Дата оформления Анкеты, даты обновлений Анкеты (досье) члена (ассоциированного члена).
4. Сведения о степени (уровне) риска члена (ассоциированного члена), включая обоснование степени (уровня) риска в соответствии с настоящими ПВК по ПОД/ФТ/ФРОМУ.
5. Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении члена (ассоциированного члена) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму: дата проверки, результаты проверки, при наличии информации о причастности члена (ассоциированного члена) к экстремистской деятельности или терроризму указываются также номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения Межведомственной комиссии о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества члена (ассоциированного члена).
6. Сведения (информация) в отношении члена (ассоциированного члена), предоставление в Уполномоченный орган которой предусмотрено Федеральным законом (за исключением информации предусмотренной п. 5 настоящего Приложения), дата предоставления информации.
7. Сведения, предоставленные в Уполномоченный орган по его запросу, дата получения запроса, дату представления сведений в Уполномоченный орган.
8. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Руководителя Кооператива, на дату принятия решения о приеме в члены (ассоциированные члены) Кооператива.
9. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье) члена (ассоциированного члена) Кооператива.

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.1

#### Анкета члена (ассоциированного члена) Кооператива - физического лица (гражданина РФ)

##### Часть 1.

1.1	Фамилия	
1.2	Имя	
1.3	Отчество (если имеется)	
2.1	Дата рождения	
2.2	Место рождения	
3.1	Гражданство	
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	
4.2	Серия	
4.3	Номер	
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	
4.5	Дата выдачи	
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	
5.1	Адрес места жительства (регистрации)	
5.2	Адрес места пребывания	
6	ИНН (если имеется)	
7	СНИЛС (при наличии)	
8.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	
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)	<input type="checkbox"/> являюсь ИПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с ИПДЛ*  (указать ИПДЛ, степень родства); <input 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*  (указать РПДЛ, степень родства); <input 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*  (указать МПДЛ, степень родства); <input 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>

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

10. Сведения о представителе												
Наличие представителя (да/нет)		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да										
В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе.												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Наименование представителя</td> <td style="width: 80%;">Сведения о наличии полномочий представителя</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Наименование документа</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Дата выдачи</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Срок действия</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Номер документа</td> </tr> </table>		Наименование представителя	Сведения о наличии полномочий представителя		Наименование документа		Дата выдачи		Срок действия		Номер документа	
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"/> заработка 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											

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

14.2	Иное имущество		
<b>15. Сведения о выгодоприобретателе</b>			
Наличие выгодоприобретателя (да/нет)			<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно физического лица или индивидуального предпринимателя или юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.			
<b>16. Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).</b>			
Член (ассоциированный член) представил сведения о бенефициарном владельце (да/нет).			<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.			
<b>17. Сведения о бенефициарном владельце члена (ассоциированного члена), установленные Кооперативом</b>			
Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет)			<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого			

---

### Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).

1.1	Дата включения в реестр членов (асс. членов) Кооператива (дата начала отношений)		
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)		
1.3	Дата оформления Анкеты		
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)		
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)		
<b>3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)</b>			
3.1	Уровень риска клиента		
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента		
<b>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</b>			
4.1	Дата проверки		
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 о решении Межведомственной комиссии по ПФТ.		
<b>Сведения по Перечню</b>			
4.2.1	Номер Перечня		

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

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).		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
	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).		
<b>Сведения по Перечню</b>			
4.3.1	Номер Перечня		
4.3.2	Дата Перечня		
<b>5. Сведения (информация) в отношении члена (асс. члена), предоставление в уполномоченный орган которой предусмотрено Федеральным законом (за исключением информации, предусмотренной п. 4 Анкеты (досье)).</b>			
5.1	Дата представления в уполномоченный орган		
5.2	Содержание представленной в уполномоченный орган информации		
<b>6. Сведения , предоставленные в уполномоченный орган по его запросу</b>			
6.1	Дата получения запроса		
6.2	Дата представления сведений в уполномоченный орган		
6.3	Содержание запроса		

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.1.1

#### Анкета члена (ассоциированного члена) Кооператива - физического лица (иностранный гражданина, лица без гражданства)

Часть 1.

1.1	Фамилия	
1.2	Имя	
1.3	Отчество (если имеется)	
2.1	Дата рождения	
2.2	Место рождения	
3.1	Гражданство	
<b>4</b> Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения		
4.1	Паспорт иностранного гражданина	
4.2	Для лиц без гражданства, если они постоянно проживают на территории Российской Федерации – вид на жительство в Российской Федерации	
4.3	Для иных лиц без гражданства: Документ, выданный иностранным государством; разрешение на временное проживание; вид на жительство	
4.4	Для беженцев: Удостоверение беженца; свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем	
<b>5</b> Данные миграционной карты (если необходимость наличия миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации)		
5.1	Номер карты	
5.2	Дата начала срока пребывания в Российской Федерации	
5.3	Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации	
<b>6</b> Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие указанных данных предусмотрено законодательством Российской Федерации)		
6.1	Серия (если имеется)	
6.2	Номер документа	
6.3	Дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
6.4	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
<b>7.1</b> Адрес места жительства (регистрации)		
<b>7.2</b> Адрес места пребывания		
<b>8</b> ИИН (если имеется)		
<b>9</b> СНИЛС (при наличии)		
<b>10.1</b> Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)		
<b>10.2</b> Адрес электронной почты (если имеется)		
<b>10.3</b> Иная контактная информация (если имеется)		

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

11.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	<input type="checkbox"/> являюсь ИПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с ИПДЛ*  (указать ИПДЛ, степень родства); <input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
11.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	<input type="checkbox"/> являюсь РПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с РПДЛ*  (указать РПДЛ, степень родства); <input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
11.3	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*  (указать МПДЛ, степень родства); <input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
11.4	Должность члена (ассоциированного члена), наименование и адрес его работодателя.	Заполняется в случае, если член (ассоциированный член) является или состоит в родстве /связи с ПДЛ
11.5	Степень родства либо статус (супруг или супруга) члена (ассоциированного члена) по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ.	Заполняется в случае, если член (ассоциированный член) является или состоит в родстве /связи с ПДЛ

### 12. Сведения о представителе

Наличие представителя (да/нет)

В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе в соответствующей анкете  
(для физического лица, индивидуального предпринимателя, юридического лица).

Нет

Да

### 13. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (не заполняется при обычном уровне риска клиента)

13.1	Цели установления деловых отношений с Кооперативом	<input type="checkbox"/> сбережение; <input type="checkbox"/> кредитование;
13.2	Цели финансово- хозяйственной деятельности	

### 14. Сведения о финансовом положении (не заполняется при обычном уровне риска клиента)

14.1	Финансовое положение	<input type="checkbox"/> стабильное; <input type="checkbox"/> не стабильное;
14.2	Основные источники дохода	<input type="checkbox"/> заработка 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)

### 15. Сведения о деловой репутации (не заполняется при обычном уровне риска клиента)

15.1	В кооператив представлены отзывы других членов (асс. членов) (при возможности их получения).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
15.2	В кооператив представлены отзывы	<input type="checkbox"/> Да

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

	кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.	<input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____						
15.3	Сведения о кредитных организациях, в которых член (асс. член) имеет лицевые счета.	Наименование кредитной организации _____; Наименование кредитной организации _____;						
15.4	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)						
<p>16. 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)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>16.1</td> <td>Денежные средства</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.2</td> <td>Иное имущество</td> <td></td> </tr> </table>			16.1	Денежные средства		16.2	Иное имущество	
16.1	Денежные средства							
16.2	Иное имущество							
<b>17. Сведения о выгодоприобретателе</b>								
Наличие выгодоприобретателя (да/нет)  В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно физического лица или индивидуального предпринимателя или юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да						
<p>18. Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Наличие бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.</td> <td><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да</td> </tr> </table>			Наличие бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да				
Наличие бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да							
<p>19. Сведения о бенефициарном владельце члена (ассоциированного члена), установленные Кооперативом</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.</td> <td><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да</td> </tr> </table>			Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да				
Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет)  В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да							

### Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).

1.1	Дата включения в реестр членов (асс. членов) Кооператива (дата начала отношений)	
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	
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)	
<b>3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)</b>		
3.1	Уровень риска члена	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	
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	
	Информации о причастности члена (асс.члена) к экстремистской деятельности или терроризму имеется (да/нет).	
4.2	При положительном ответе заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности или терроризму или о решении Межведомственной комиссии по ПФТ.	
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	
	Информации о причастности члена (асс.члена) к распространению оружия массового уничтожения имеется (да/нет).	
4.3	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).	
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	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.2

**Анкета члена (ассоциированного члена) Кооператива - индивидуального предпринимателя (ИП главы КФХ), физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

**Часть 1 .**

1.1	Фамилия	
1.2	Имя	
1.3	Отчество (если имеется)	
2.1	Дата рождения	
2.2	Место рождения	
3.1	Гражданство	
<hr/>		
4.1	Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	
4.2	Серия	
4.3	Номер	
4.4	Наименование органа, выдавшего документ	
4.5	Дата выдачи	
4.6	Срок действия (если имеется)	
4.7	Код подразделения (если имеется)	
<hr/>		
7.1	Адрес места жительства (регистрации)	
7.2	Адрес места пребывания	
<hr/>		
8. Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя		
8.1	ОГРН записи о ГРИП	
8.2	Место государственной регистрации	
8.3	ИНН (если имеется)	
<hr/>		
9	СНИЛС (при наличии)	
10.1	Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	
10.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
10.3	Иная контактная информация, сайт (если имеется)	
<hr/>		
11.1	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ)	<input type="checkbox"/> являюсь ИПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с ИПДЛ*  (указать ИПДЛ, степень родства); <input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с ИПДЛ
11.2	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к российским публичным должностным лицам (РПДЛ)*	<input type="checkbox"/> являюсь РПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с РПДЛ*  (указать РПДЛ, степень родства); <input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с РПДЛ
11.3	О принадлежности/ отсутствии принадлежности к должностным лицам	<input type="checkbox"/> являюсь МПДЛ; <input type="checkbox"/> состою в родстве/связи с МПДЛ*  (указать МПДЛ, степень родства);

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

	публичной международной организации (МПДЛ)	<input type="checkbox"/> не являюсь и не состою в родстве/связи с МПДЛ
11.4	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>
11.5	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>

### 12. Сведения о представителе

Наличие представителя (да/нет)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе в соответствующей анкете (для физического лица, индивидуального предпринимателя, юридического лица).	

### 13. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности

13.1	Цели установления деловых отношений с Кооперативом	<input type="checkbox"/> сбережение; <input type="checkbox"/> кредитование;
13.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	
13.3	Основной вид деятельности • наименование основного вида деятельности • коды по ОКВЭД	

### 14. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию

14.1	Вид лицензии	
14.2	Номер лицензии	
14.3	Дата выдачи лицензии	
14.4	Кем выдана	
14.5	Срок действия лицензии	
14.6	Перечень видов лицензируемой деятельности	

### 15. Сведения о финансовом положении

15.1	В кооператив предоставлены следующие копии документов (необходимо представить один из видов документов)	<input type="checkbox"/> копия годовой бухгалтерской отчетности: <input type="checkbox"/> бухгалтерский баланс; <input type="checkbox"/> отчет о финансовом результате.
		<input type="checkbox"/> копия годовой налоговой декларации; <input type="checkbox"/> с отметками налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> без отметки налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> с приложением копии квитанции об отправке заказного письма с вложением (при направлении по почте); <input type="checkbox"/> с приложением копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде).

письма с

<input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству
---

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

		<p>Российской Федерации.</p> <p><input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (платильщиком сборов, налоговым агентом) по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов</p>
15.2	<p>В отношении члена (асс. члена) отсутствуют сведения об производствах по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Кооператив</p>	<p><input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину) _____.</p>
15.3	<p>Отсутствуют сведения о фактах неисполнения членом (асс. членом) своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах</p>	<p><input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину) _____.</p>
15.4	<p>Данные о рейтинге члена (асс. члена), размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств и российских кредитных рейтинговых агентств ("Standard &amp; Poor's", "FitchRatings", "Moody's Investors Service" и другие).</p>	<p>Наименование рейтингового агентства _____  Рейтинг _____  Значение (прогноз) _____  Дата присвоения _____.  <input type="checkbox"/> рейтинг отсутствует.</p>
<b>16. Сведения о деловой репутации</b>		
16.1	<p>В кооператив представлены отзывы других членов (асс. членов) (при возможности их получения).</p>	<p><input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____.</p>
16.2	<p>В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (асс. член) находится (находился) на обслуживании.</p>	<p><input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____.</p>
16.3	<p>Сведения о кредитных организациях, в которых член (асс. член) имеет открытые счета.</p>	<p>Наименование кредитной организации _____;  Наименование кредитной организации _____;</p>
16.4	<p>В отношении члена (асс. члена) отсутствуют вступившие в силу решения судебных органов и (или) исполнительные производства.</p>	<p><input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет (указать информацию о решениях/производствах)  _____.</p>
<b>17. 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)</b>		
17.1	<p>Денежные средства</p>	
17.2	<p>Иное имущество</p>	
<b>18. Сведения о выгодоприобретателе</b>		
<p>Наличие выгодоприобретателя (да/нет)</p> <p>В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно физического лица или индивидуального предпринимателя или юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.</p>		<p><input type="checkbox"/> Нет  <input type="checkbox"/> Да</p>
<b>19. Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).</b>		
<p>Член (ассоциированный член) представил сведения о бенефициарном владельце (да/нет).</p>		<p><input type="checkbox"/> Нет</p>

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Да	
20. Сведения о бенефициарном владельце, установленные Кооперативом.		
Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
Анкета бенефициарного владельца		
Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).		
1.1	Дата включения в реестр членов (асс. членов) Кооператива (дата начала отношений)	
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	
3. Сведения о степени (уровне) риска члена (асс. члена)		
3.1	Уровень риска клиента	
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	
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	
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 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 type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения по Перечню		
4.3.1	Номер Перечня	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

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	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.3

#### **Анкета члена (ассоциированного члена) Кооператива - юридического лица (резидент)**

<b>1.1 Наименование юридического лица</b>		
1.1.1	Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное)	
1.1.2	Наименование, фирменное наименование на русском языке (сокращенное)	
1.1.3	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное)	
1.1.4	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (сокращенное)	
1.2	Организационно-правовая форма	
1.3	ИНН	
<b>1.4 Сведения о государственной регистрации</b>		
1.4.1	ОГРН	
1.4.2	Место государственной регистрации (местонахождение)	
1.4.3	Адрес юридического лица	
1.4.4	Код ОКПО (при наличии)	
<b>2.2 Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию</b>		
2.2.1	Вид лицензии	
2.2.2	Номер лицензии	
2.2.3	Дата выдачи лицензии	
2.2.4	Кем выдана	
2.2.5	Срок действия лицензии	
2.2.6	Перечень видов лицензируемой деятельности	
<b>2.3. Сведения о представителях</b>		
Наличие представителя, чьи полномочия основываются на доверенности договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе в соответствующей анкете (для физического лица, индивидуального предпринимателя, юридического лица).		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения о единоличном исполнительном органе юридического лица, как представителе юридического лица, заполняются в анкете представителя, являющегося физическим лицом.		
<b>2.4 Сведения о об органах юридического лица</b>		
<input type="checkbox"/> общее собрание	Приложение – список лиц, владеющих 5% и более акций (долей) юридического лица, с указанием ФИО (наименования) и доли владения	
<input type="checkbox"/> коллегиальный исполнительный орган	Указать персональный состав:	
<input type="checkbox"/> совет директоров	Указать персональный состав:	
<input type="checkbox"/> иное	Указать персональный состав:	
<b>2.4.1 Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)</b>		
<b>2.4.2 Адрес электронной почты (если имеется)</b>		
<b>2.4.3 Иная контактная информация, сайт (если имеется)</b>		
<b>2.5. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</b>		
2.5.1	Цели установления деловых отношений с Кооперативом	<input type="checkbox"/> сбережение; <input type="checkbox"/> кредитование;
2.5.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

2.5.3	Основной вид деятельности • наименование основного вида деятельности • коды по ОКВЭД		
<b>2.6 Сведения о финансовом положении</b>			
2.6.1	В кооператив предоставлены следующие копии документов (необходимо представить один из видов документов)	<input type="checkbox"/> копия годовой бухгалтерской отчетности: <input type="checkbox"/> бухгалтерский баланс; <input type="checkbox"/> отчет о финансовом результате.  <input type="checkbox"/> копия годовой налоговой декларации; <input type="checkbox"/> с отметками налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> без отметки налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> с приложением копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте); <input type="checkbox"/> с приложением копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде).  <input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации.  <input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов	
2.6.2	В отношении члена (асс. члена) отсутствуют сведения об производствах по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Кооператив	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину) <hr/>	
2.6.3	Отсутствуют сведения о фактах неисполнения членом (асс. членом) своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину) <hr/>	
2.6.4	Данные о рейтинге члена (асс. члена), размещенные в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств и национальных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "FitchRatings", "Moody's Investors Service" и другие).	Наименование рейтингового агентства _____ Рейтинг _____ Значение (прогноз) _____ Дата присвоения _____ <input type="checkbox"/> рейтинг отсутствует.	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

2.7 Сведения о деловой репутации		
2.7.1	В кооператив представлены отзывы других членов (асс. членов) (при возможности их получения).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
2.7.2	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) _____
2.7.3	Сведения о кредитных организациях, в которых член (асс. член) имеет открытые счета.	Наименование кредитной организации _____; Наименование кредитной организации _____;
2.7.4	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) _____
2.8 Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества (заполняется если член (асс. член) имеет высокий или повышенный уровень риска клиента)		
2.8.1	Денежные средства	
2.8.2	Иное имущество	
2.10 Сведения о выгодоприобретателе		
Наличие выгодоприобретателя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно физического лица или индивидуального предпринимателя или юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2.11 Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).		
Член (ассоциированный член) представил сведения о бенефициарном владельце (да/нет). В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2.12. Сведения о бенефициарном владельце, установленные Кооперативом.		
Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да

### Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).

1.1	Дата включения в реестр членов (асс. членов) Кооператива (дата начала отношений)	
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	
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	
3.2	Обоснование степени (уровня)	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

	риска клиента	
<p><b>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</b></p>		
4.1	Дата проверки  Информации о причастности члена (асс.члена) к экстремистской деятельности или терроризму имеется (да/нет).	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
4.2	При положительном ответе заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности или терроризму или о решении Межведомственной комиссии по ПФТ	
<b>Сведения по Перечню</b>		
4.2.1	Номер Перечня	
4.2.2	Дата Перечня	
<p>Сведения по Списку лиц, в отношении которых действует решение Межведомственной комиссии по ПФТ о замораживании (блокировании) принадлежащих им денежных средств или иного имущества</p>		
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).	
<b>Сведения по Перечню</b>		
4.3.1	Номер Перечня	
4.3.2	Дата Перечня	
<p><b>5. Сведения (информация) в отношении члена (асс. члена), предоставление в уполномоченный орган которой предусмотрено Федеральным законом (за исключением информации, предусмотренной п. 4 Анкеты (досье)).</b></p>		
5.1	Дата представления в уполномоченный орган	
5.2	Содержание представленной в уполномоченный орган информации	
<b>6. Сведения , предоставленные в уполномоченный орган по его запросу</b>		
6.1	Дата получения запроса	
6.2	Дата представления сведений в уполномоченный орган	
6.3	Содержание запроса	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### **Анкета члена (ассоциированного члена) Кооператива - юридического лица (нерезидент)**

<b>1.1 Наименование юридического лица</b>		
1.1.1	Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное)	
1.1.2	Наименование, фирменное наименование на русском языке (сокращенное)	
1.1.3	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное)	
1.1.4	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (сокращенное)	
<b>1.2 Организационно-правовая форма</b>		
1.3	ИИН или код иностранной организации, присвоенный до 24.12. 2010 года при постановке на учет в налоговом органе, либо ИИН, присвоенный после 24.12. 2010 года при постановке на учет в налоговом органе	
<b>1.4 Сведения о государственной регистрации</b>		
1.4.1	номер свидетельства об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации	
1.4.2	Место государственной регистрации (местонахождение)	
1.4.3	Адрес юридического лица	
1.4.4	Код ОКПО (при наличии)	
<b>2.1 Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию</b>		
2.1.1	Вид лицензии	
2.1.2	Номер лицензии	
2.1.3	Дата выдачи лицензии	
2.1.4	Кем выдана	
2.1.5	Срок действия лицензии	
2.1.6	Перечень видов лицензируемой деятельности	
<b>2.2. Сведения о представителях</b>		
Наличие представителя, чьи полномочия основываются на доверенности договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе (да/нет) В случае положительного ответа заполняются сведения о представителе в соответствующей анкете (для физического лица, индивидуального предпринимателя, юридического лица).		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения о единоличном исполнительном органе юридического лица, как представителе юридического лица, заполняются в анкете представителя, являющегося физическим лицом.		
<b>2.3 Сведения о об органах юридического лица</b>		
<input type="checkbox"/> общее собрание	Приложение – список лиц, владеющих 5% и более акций (долей) юридического лица, с указанием ФИО (наименования) и доли владения	
<input type="checkbox"/> коллегиальный исполнительный орган	Указать персональный состав:	
<input type="checkbox"/> совет директоров	Указать персональный состав:	
<input type="checkbox"/> иное	Указать персональный состав:	
<b>2.3.1 Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)</b>		
2.3.2	Адрес электронной почты (если имеется)	
2.3.3	Иная контактная информация, сайт (если	

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

имеется)		
<b>2.4. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</b>		
2.4.1	Цели установления деловых отношений с Кооперативом	<input type="checkbox"/> сбережение; <input type="checkbox"/> кредитование;
2.4.2	Цели финансово-хозяйственной деятельности	
2.4.3	Основной вид деятельности • наименование основного вида деятельности • коды по ОКВЭД	
<b>2.5 Сведения о финансовом положении</b>		
2.5.1	В кооператив предоставлены следующие копии документов (необходимо представить один из видов документов)	<input type="checkbox"/> копия годовой бухгалтерской отчетности: <input type="checkbox"/> бухгалтерский баланс; <input type="checkbox"/> отчет о финансовом результате.  <input type="checkbox"/> копия годовой налоговой декларации: <input type="checkbox"/> с отметками налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> без отметки налогового органа об их принятии; <input type="checkbox"/> с приложением копии квитанции об отправке заказного вложения (при направлении по почте); <input type="checkbox"/> с приложением копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде).  <input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации.  <input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов
2.5.2	В отношении члена (ассоциированного члена) отсутствуют сведения об производствах по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Кооператив	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину) <hr/>
2.5.3	Отсутствуют сведения о фактах неисполнения членом (ассоциированным членом) своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите причину)
2.5.4	Данные о рейтинге члена (ассоциированного члена), размещенные в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств и кредитных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "FitchRatings", "Moody's Investors Service" и другие).	Наименование рейтингового агентства _____ Рейтинг _____ Значение (прогноз) _____ Дата присвоения _____. <input type="checkbox"/> рейтинг отсутствует.
<b>2.6 Сведения о деловой репутации</b>		
2.6.1	В кооператив представлены отзывы других членов (ассоциированных членов) (при возможности их получения).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
2.6.2	В кооператив представлены отзывы кредитных организаций, в которых член (ассоциированный член) находится (находился) на обслуживании.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать причину) _____
2.6.3	Сведения о кредитных организациях, в	Наименование кредитной организации _____

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

	которых член (ассоциированный член) имеет открытые счета.	Наименование кредитной организации ;  <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (указать информацию о решениях/производствах)
2.6.4	B отношении члена (ассоциированного члена) отсутствуют вступившие в силу решения судебных органов и (или) исполнительные производства.	
2.7 Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества (заполняется если член (ассоциированный член) имеет высокий или повышенный уровень риска клиента)		
2.7.1	Денежные средства	
2.7.2	Иное имущество	
2.8 Сведения о выгодоприобретателе		
Наличие выгодоприобретателя (да/нет) В случае положительного ответа заполняются Анкета выгодоприобретателя (соответственно физического лица или индивидуального предпринимателя или юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица). Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2.9 Сведения о бенефициарном владельце, представленные членом (ассоциированным членом).		
Член (ассоциированный член) представил сведения о бенефициарном владельце (да/нет). В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2.10. Сведения о бенефициарном владельце, установленные Кооперативом.		
Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет) В случае положительного ответа заполняется анкета бенефициарного владельца. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого.		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да

### Часть 2. Дополнительные сведения (ЗАПОЛНЯЕТСЯ КООПЕРАТИВОМ!).

1.1	Дата включения в реестр членов (ассоциированных членов) Кооператива (дата начала отношений)	
1.2	Дата прекращения членства в Кооперативе (прекращения отношений)	
1.3	Дата оформления Анкеты	
1.4	Даты обновлений Анкеты (досье)	
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 (ассоциированного члена)		
3.1	Уровень риска клиента	
3.2	Обоснование степени (уровня) риска клиента	
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	
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 о решении Межведомственной комиссии по ПФТ	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сведения по Перечню		

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

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).		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
	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).		
Сведения по Перечню			
4.3.1	Номер Перечня		
4.3.2	Дата Перечня		
5. Сведения (информация) в отношении члена (ассоциированного 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		

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.4

#### Анкета бенефициарного владельца члена (ассоциированного члена)

Член (ассоциированный член)			
Фамилия, имя, отчество (полное наименование)			
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – резидентов РФ)</b>			
ОГРН	Дата присвоения		
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – нерезидентов РФ)</b>			
№			Дата документа
<b>Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)</b>			
Серия	Номер	Дата выдачи	
Бенефициарный владелец			
Основание для отнесения физического лица к бенефициарным владельцам	<input checked="" type="checkbox"/> сведения о бенефициарном владельце, представлены членом (ассоциированным членом); <input checked="" type="checkbox"/> владеет (прямо или косвенно) долей в капитале юридического лица, размер доли в %; <input checked="" type="checkbox"/> имеет возможность контролировать действия юридического лица (указать основания); <input checked="" type="checkbox"/> лицо, осуществляющее функции единоличного исполнительного органа (признано бенефициарным владельцем по причине невозможности выявления бенефициарного владельца).		
Фамилия, имя, отчество			
Гражданство			
ИНН			
СНИЛС			
Дата и место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)			
Данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	Заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты/ документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации предусмотрена законодательством Российской Федерации		
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
Телефон, факс, e-mail			
Дата оформления Анкеты			
Даты обновлений Анкеты			
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету			
Информация о причастности лица к экстремистской деятельности или терроризму <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности.			
Информация о причастности лица к распространению оружия массового уничтожения (РОМУ) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к			

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

*распространению оружия массового уничтожения*

Информация о наличии решения Межведомственной комиссии по ПФТ о замораживании (блокировании) принадлежащих лицу денежных средств или иного имущества  Нет  Да

*При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о решении Межведомственной комиссии по ПФТ (номер решения, дата принятия решения)*

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.5

**Анкета представителя, выгодоприобретателя члена (ассоциированного члена) – физического лица**

Член (ассоциированный член)			
Фамилия, имя, отчество (полное наименование)			
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – резидентов РФ)</b>			
ОГРН	Дата присвоения		
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – нерезидентов РФ)</b>			
№	Дата документа		
<b>Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)</b>			
Серия	Номер	Дата выдачи	
Статус лица: Представитель \ Выгодоприобретатель			
Основание для отнесения физического лица к Представителю / Выгодоприобретателю	<u>Представитель:</u> <input checked="" type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган юридического лица; <input checked="" type="checkbox"/> действует на основании доверенности (реквизиты доверенности); <input checked="" type="checkbox"/> действует от имени и в интересах или за счет клиента по иным основаниям (указать основания). <u>Выгодоприобретатель:</u> <input checked="" type="checkbox"/> к выгоде этого лица действует клиент на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления (указать реквизиты договора); <input checked="" type="checkbox"/> к выгоде этого лица действует клиент по иным основаниям (указать основания).		
	Фамилия, имя, отчество		
	Гражданство		
	ИИН		
	СНИЛС		
Дата и место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)			
Данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации			
Заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты/ документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации предусмотрена законодательством Российской Федерации			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
Телефон, факс, e-mail			
Дата оформления Анкеты			
Даты обновлений Анкеты			
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету			
Информация о причастности лица к экстремистской деятельности или терроризму <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности.			

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

Информация о причастности лица к распространению оружия массового уничтожения (РОМУ)  Нет  Да  
При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к распространению оружия массового уничтожения

Информация о наличии решения Межведомственной комиссии по ПФТ о замораживании (блокировании) принадлежащих лицу денежных средств или иного имущества  Нет  Да

При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о решении Межведомственной комиссии по ПФТ (номер решения, дата принятия решения)

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

### Приложение 2.5.1

**Анкета представителя, выгодоприобретателя члена (ассоциированного члена) – индивидуального предпринимателя (ИП главы КФХ), физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

<b>Член (ассоциированный член)</b>			
Фамилия, имя, отчество (полное наименование)			
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – резидентов РФ)</b>			
ОГРН	Дата присвоения		
<b>Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – нерезидентов РФ)</b>			
№	Дата документа		
<b>Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)</b>			
Серия	Номер	Дата выдачи	
<b>Статус лица: Представитель \ Выгодоприобретатель</b>			
Основание для отнесения физического лица к Представителю / Выгодоприобретателю	<b>Представитель:</b> <input checked="" type="checkbox"/> действует на основании доверенности (реквизиты доверенности); <input checked="" type="checkbox"/> действует от имени и в интересах или за счет клиента по иным основаниям (указать основания).		
	<b>Выгодоприобретатель:</b> <input checked="" type="checkbox"/> к выгоде этого лица действует клиент на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления (указать реквизиты договора); <input checked="" type="checkbox"/> к выгоде этого лица действует клиент по иным основаниям (указать основания).		
Фамилия, имя, отчество			
Гражданство			
ИНН			
СНИЛС			
Дата и место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
ОГРНИП			
Место государственной регистрации			
Телефон, факс, e-mail			
<b>Дата оформления Анкеты</b>			
<b>Даты обновлений Анкеты</b>			
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету			
<b>Информация о причастности лица к экстремистской деятельности или терроризму</b> <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к экстремистской деятельности.</i>			
<b>Информация о причастности лица к распространению оружия массового уничтожения (РОМУ)</b> <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о Перечне организаций и физических лиц, причастных к распространению оружия массового уничтожения</i>			

## Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ

Информация о наличии решения Межведомственной комиссии по ПФТ о замораживании (блокировании) принадлежащих лицу денежных средств или иного имущества  Нет  Да

*При положительном ответе (ДА) заполняются сведения о решении Межведомственной комиссии по ПФТ (номер решения, дата принятия решения)*