

**АНКЕТА**  
**кандидата в пайщики КПК Лайто**

Федеральный закон "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" от 07.08.2001 N 115-ФЗ

1. ФИО  ФАМИЛИЯ  ИМЯ  ОТЧЕСТВО

2. Гражданство  
 РФ  другое

3. Дата рождения  дд  мм  гггггг  
4. Место работы / должность

5. Регистрация по месту жительства

6. Фактическое место жительства

7. Семейное положение  8. Мобильный телефон + 7        
9. Домашний телефон + 7 (   ) :  -  -

10. Электронный адрес

11. Паспорт Серия     Дата выдачи дд  мм  гггггг  
Выдан        
Код подразделения  -

Место рождения

12. ИНН       13. СНИЛС  -  -  -

14. Миграционная карта Серия     Номер       дата начала срока пребывания дд  мм  гггггг дата окончания срока пребывания дд  мм  гггггг  
 НЕТ  ЕСТЬ

15. Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации  НЕТ  ЕСТЬ Название документа

Серия     Номер       дата начала срока пребывания дд  мм  гггггг дата окончания срока пребывания дд  мм  гггггг

16. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом?  НЕТ  ДА (укажите должность)

17. Являетесь ли Вы супругом/ родителем/ ребенком/ дедушкой/ бабушкой/ внуком/ полнородным братом/ полнородной сестрой/ неполнородным братом/ неполнородной сестрой/ усыновителем/ усыновленным (иная степень родства) иностранного публичного должностного лица?  НЕТ  ДА (укажите степень родства)

18. Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству/территории, которое/которая не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)  НЕ ПРИНАДЛЕЖИТ  ПРИНАДЛЕЖИТ (указать каким образом)

19. Присутствует/отсутствует в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности  ОТСУТСТВУЕТ  ПРИСУТСТВУЕТ

20. Уровень риска  ОБЫЧНЫЙ  ПОВЫШЕННЫЙ

21. Источник происхождения денежных средств Сбережения

Дата оценки риска дд.мм.гггггг Дата подачи заявления о приеме в члены кооператива дд.мм.гггггг

Дата обновления анкеты дд.мм.гггггг Дата заполнения анкеты дд.мм.гггггг

**Заявитель**

ФИО ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

**Подпись (ФИО полностью)** \_\_\_\_\_

**Ответственный сотрудник по ПОД/ФТ кооператива, принявший анкету**

ФИО ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

СДЛ ПОД/ФТ (должность)

**Подпись** \_\_\_\_\_

**Ответственный сотрудник кооператива, принявший анкету**

ФИО ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

Должность

**Подпись** \_\_\_\_\_