# Опросный лист о принадлежности к иностранному публичному должностному лицу

|  |  |
| --- | --- |
| **Questionnaire on the affiliation to a Politically Exposed Person** | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование филиала / name of the branch (affiliate)*) | |
|  | |
| **Фамилия/**Last Name: |  |
| **Имя**/Given Name: |  |
| **Отчество**/Other Names: |  |
| **Гражданство**/Citizenship: |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**: Identity Papers Details: |  |
| **Адрес места жительства/пребывания (адрес):**  Residential/location address: |  |
|  |

| ВОПРОС / ОТВЕТ QUESTION / ANSWER | |
| --- | --- |
| **Являетесь ли Вы лицом, указанным ниже (поставьте любой знак напротив «ДА»/»НЕТ»)?**  Are you the person, specified below (please, mark any sign, “YES” or “NO”)? | **ДА**/YES    **НЕТ/**NO |
| **Должность государственного лица**  important state functions in a foreign state |  |
| **В период**  Please specify the period |  |
|  | |

**Дата заполнения анкеты/** Date of filling in of the questionnaire«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Подпись Клиента/** Client’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТМЕТКА БАНКА/** BANK’s REMARK

|  |
| --- |
| **Клиент отказался заполнить Анкету /** Client refused to respond |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ФИО, должность работника Банка)** **(подпись /** signature**)**

Full name, position of the Bank Officer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Опросный лист**  **о наличии родственных отношений к иностранному публичному должностному лицу**  **Questionnaire on the existence of relation to/association with a Politically Exposed Person** | | |
|  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование филиала / name of the branch (affiliate)* | | |
|  | | |
| **Фамилия**/Last Name: |  | |
| **Имя**/Given Name: |  | |
| **Отчество**/Other Names: |  | |
| **Гражданство**/Citizenship: |  | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**: Identity Papers Details: |  | |
| **Место жительства/пребывания (адрес):**  Residential/location address: |  | |
|  | |
|  | | |
| ВОПРОС / ОТВЕТ QUESTION / ANSWER | | |
| **Являетесь ли Вы родственником лица, указанного ниже (поставьте любой знак напротив «ДА»/»НЕТ»)?**  Are you a relative of the person, specified below (please, mark any sign, “YES” or “NO”)? | | **ДА**/YES    **НЕТ/**NO |
| **Фамилия**/Last Name:  **Имя/**Given Name:  **Отчеств**о/Other Names: | |  |
| **Страна занимаемой должности**/State of position: | |  |
| **Должность государственного лица**  important state functions in a foreign state | |  |
| **В период**  Please specify the period | |  |
| **Степень родства:**  Degree of consanguinity: | |  |

**Дата заполнения анкеты/** Date of filling in of the questionnaire «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Подпись Клиента/** Client’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТМЕТКА БАНКА/** BANK’s REMARK

|  |
| --- |
| **Клиент отказался заполнить Анкету** / Client refused to respond |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ФИО, должность работника Банка (подпись** / signature**)**

Full name, position of the Bank Officer