# 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