

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ЧАСТЬ 1.1

Все поля анкеты подлежат обязательному заполнению, за исключением специально указанных случаев. Составляется **в двух экземплярах**, второй экземпляр вручается клиенту. Подпись клиента, имеющаяся на анкете, свидетельствует о получении им второго экземпляра анкеты.

<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ <input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ <input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ * (ДОЛЯ _____)					
ФАМИЛИЯ	ПРЕДЫДУЩАЯ ФАМИЛИЯ (В СЛУЧАЕ ЕЕ ПЕРЕМЕТЫ)				
ИМЯ					
ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ЕСТЬ)					
СНИЛС	ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)				
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ				
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:	ВИД ДОКУМЕНТА	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ) _____			
	РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА	СЕРИЯ, НОМЕР			
		ВЫДАН: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 50px;">КЕМ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>КОГДА</td> <td></td> </tr> </table>	КЕМ		КОГДА
КЕМ					
КОГДА					
НОМЕР КАРТЫ					
ДАНЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ	ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ			
ДАНЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:	ВИД ДОКУМЕНТА	СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)	НОМЕР		
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)	ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)			
АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ:					
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ:					
ТЕЛЕФОН (Ы):			E-MAIL (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)		
ИНАЯ КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ):	ФАКС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)				
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ, ДЕЙСТВУЮЩЕМ ПО ДОВЕРЕННОСТИ:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ*	НАИМЕНОВАНИЕ И РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА			
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ КЛИЕНТА):	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА*	СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ДАТА, НОМЕР)			
СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ КЛИЕНТА):	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ПРИСУТСТВУЕТ*	* В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ АНКЕТУ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ ИЛИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА СООТВЕТСТВЕННО			

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» (ДАЛЕЕ – ФОНД) ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ. В СЛУЧАЕ СОВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ К ВЫГОДЕ ИНЫХ ЛИЦ, НЕ УКАЗАННЫХ В ДАННОЙ АНКЕТЕ, ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ПРЕДСТАВИТЬ В ФОНД СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ ПО ФОРМЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ. СОГЛАСЕН (НА) В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 27.07.2006Г. №152-ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ФОНДУ, КАК ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАСПОЛОЖЕННОМУ ПО АДРЕСУ: 119021, Г. МОСКВА, БУЛЬВАР ЗУБОВСКИЙ, Д.11А, ЭТ/ЛОМ/КОМН.11/11, СВОИ ВЫШЕУКАЗАННЫЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ЛОКАЛЬНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТАМ ФОНДА, НЕОБХОДИМЫЕ ФОНДУ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ СВОИХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО НЕГОСУДАРСТВЕННОМУ ПЕНСИОННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ. В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МОИХ ПРАВ, КАК ВКЛАДЧИКА/УЧАСТНИКА, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ (НАСЛЕДНИКА) ВКЛАДЧИКА/УЧАСТНИКА ФОНДА, Я СОГЛАСЕН (НА) НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВКЛЮЧАЯ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ, ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФОНДА, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ, УНИЧТОЖЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПЕРЕДАЧУ (РАСПРОСТРАНЕНИЕ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП) ФОНДОМ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ОРГАНЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, КРЕДИТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ (БАНКИ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ БАНКОВСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ КЛИЕНТОВ ФОНДА, НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РФ, ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ В ОБЪЕМЕ, ДОСТАТОЧНОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ ПЕРЕДАЧИ. ДАННОЕ СОГЛАСИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ДО МОМЕНТА ИСПОЛНЕНИЯ ФОНДОМ ВЗЯТЫХ НА СЕБЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ, ЕСЛИ ИНОЙ СРОК НЕ ОПРЕДЕЛЕН ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СРОКАМИ ХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. СОГЛАСИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОТОЗВАНО ПУТЕМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ НА ИМЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ФОНДА С УКАЗАНИЕМ ПРИЧИН ОТКАЗА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА 3 (ТРИ) МЕСЯЦА ДО МОМЕНТА ОТЗЫВА СОГЛАСИЯ ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО НА МОМЕНТ ОТЗЫВА СОГЛАСИЯ МЕЖДУ МНОЙ И ФОНДОМ НЕ БУДЕТ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРНЫХ ОТНОШЕНИЙ.

ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ ПОЛУЧЕН. СВЕДЕНИЯ, ПРИВЕДЕННЫЕ В АНКЕТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ:

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ

АНКЕТУ ПРИНЯЛ

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА ФОНДА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА ФОНДА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ

* БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ - ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ ПРАВО (ВОЗМОЖНОСТЬ), В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА С КЛИЕНТОМ, ОКАЗЫВАТЬ ПРЯМОЕ ИЛИ КОСВЕННОЕ (ЧЕРЕЗ ТРЕТЬИХ ЛИЦ) СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА РЕШЕНИЯ, ПРИНИМАЕМЫЕ КЛИЕНТОМ, ИСПОЛЬЗОВАТЬ СВОИ ПОЛНОМОЧИЯ С ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ ВЛИЯНИЯ НА ВЕЛИЧИНУ ДОХОДА КЛИЕНТА, ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ПРИНИМАЕМЫЕ КЛИЕНТОМ РЕШЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СДЕЛОК (В ТОМ ЧИСЛЕ, НЕСУЩИХ КРЕДИТНЫЙ РИСК (О ВЫДАЧЕ КРЕДИТОВ, ГАРАНТИЙ И Т.Д.), А ТАКЖЕ ФИНАНСОВЫХ ОПЕРАЦИЙ.

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ЧАСТЬ 1.2

Подлежит обязательному заполнению клиентом Фонда, составляется в **двух экземплярах**, второй экземпляр вручается клиенту.
Подпись клиента, проставленная на анкете, свидетельствует о получении им второго экземпляра анкеты.

СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	
ЦЕЛЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ:	
<input type="checkbox"/> НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ:
<input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ	
СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ	
<input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДСТВА ПО ДЕЛУ О НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ (БАНКРОТСТВЕ) ИЛИ ВСТУПИВШИХ В СИЛУ РЕШЕНИЙ СУДЕБНЫХ ОРГАНОВ О ПРИЗНАНИИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНЫМ (БАНКРОТОМ), ПО СОСТОЯНИЮ НА ДАТУ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ В ФОНД. <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____	
СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ	
<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ (ДАЛЕЕ - ПДЛ ²) ИЛИ БЛИЖАЙШИМ ³ РОДСТВЕННИКОМ ПДЛ	
<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ДАЛЕЕ - ИПДЛ) ИЛИ БЛИЖАЙШИМ РОДСТВЕННИКОМ ИПДЛ <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ДАЛЕЕ - РПДЛ ⁴) ИЛИ БЛИЖАЙШИМ РОДСТВЕННИКОМ РПДЛ <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ДАЛЕЕ - МПДЛ ⁵) ИЛИ БЛИЖАЙШИМ РОДСТВЕННИКОМ МПДЛ	
УКАЗАТЬ НАИМЕНОВАНИЕ, АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ И ДОЛЖНОСТЬ ПДЛ И ДЛЯ РОДСТВЕННИКА - СТЕПЕНЬ РОДСТВА И ФАМИЛИЮ ИМЯ ОТЧЕСТВО ПДЛ _____	
СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ В ФОНД <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ОТЗЫВ ИНОГО КЛИЕНТА АО «НПФ ТРАДИЦИЯ», С КОТОРЫМ ИМЕЮТСЯ ДЕЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ОТЗЫВ ИНОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА, В КОТОРОМ РАНЕЕ ПРОВОДИЛОСЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ИНФОРМАЦИЕЙ ДАННОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА ОБ ОЦЕНКЕ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ОТЗЫВ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ПРОВОДИТСЯ ИЛИ РАНЕЕ ПРОВОДИЛОСЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ИНФОРМАЦИЕЙ ДАННОЙ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ИНОЙ ВИД ДОКУМЕНТА ИЛИ ИСТОЧНИК СВЕДЕНИЙ (УКАЗАТЬ) _____	
СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА	

АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» НАСТОЯТЕЛЬНО ПРОСИТ ВАС ПРЕДСТАВИТЬ В ФОНД В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ ТРЕХ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ, СЛЕДУЮЩЕГО ЗА ДНЕМ ЗАПОЛНЕНИЯ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ, ОТЗЫВ И (ИЛИ) ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ.

УКАЗАННЫЙ ОТЗЫВ МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕН:

*ОТ ИНОГО КЛИЕНТА АО «НПФ ТРАДИЦИЯ», С КОТОРЫМ У ВАС ИМЕЮТСЯ ДЕЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ);

ИЛИ (И):

*ОТ ИНОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА, В КОТОРОМ РАНЕЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛОСЬ ВАШЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ПРИВЕДЕНИЕМ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ);

ИЛИ (И):

*ОТ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ РАНЕЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛОСЬ ВАШЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ЛИБО ОБСЛУЖИВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, С ПРИВЕДЕНИЕМ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ).

В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТМЕЧЕННЫХ ВЫШЕ ДОКУМЕНТОВ АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» НАСТОЯТЕЛЬНО ПРОСИТ ВАС ПРЕДСТАВИТЬ ОТЗЫВ О ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ В ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ФОРМЕ, ПОДПИСАННЫЙ ВАМИ, С ВОЗМОЖНЫМ ОТРАЖЕНИЕМ ЛЮБЫХ ФАКТОВ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ. И ПРИЛОЖЕНИЕМ ЛЮБЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРИВЕДЕННЫЕ ФАКТЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА.

—ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США, НЕ ОБЛАДАЮ НИ ОДНИМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США:

- 1) ИМЕЮ ГРАЖДАНСТВО США (В ТОМ ЧИСЛЕ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ ДВУХ И БОЛЕЕ ГРАЖДАНСТВ)
- 2) ИМЕЮ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОСТОЯННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В США (КАРТОЧКА ПОСТОЯННОГО ЖИТЕЛЯ (ФОРМА I-551 «GREEN CARD»)
- 3) СООТВЕТСТВУЮ КРИТЕРИЮ «ДОЛГОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ» НА ТЕРРИТОРИИ США (СМ. *ПРИМЕЧАНИЕ)
- 4) МЕСТОМ МОЕГО РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРРИТОРИЯ США
- 5) ИМЕЮ АДРЕСА ПРОЖИВАНИЯ И/ИЛИ ПОЧТОВЫЕ АДРЕСА, НОМЕР КОНТАКТНОГО ТЕЛЕФОНА И/ИЛИ ФАКСА НА ТЕРРИТОРИИ США
- 6) ПРЕДОСТАВЛЯЛ ЗАЯВЛЕНИЕ/ИНСТРУКЦИЮ/ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ПЛАТЕЖЕЙ В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ЛИБО СРОКА НА ПЕРЕВОД СРЕДСТВ НА СЧЕТ В США
- 7) ОФОРМЛЯЛ ДОВЕРЕННОСТЬ НА РАСПОРЯЖЕНИЕ СВОИМИ СЧЕТАМИ ЛИЦУ С АДРЕСОМ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) В США/ АДРЕСОМ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ В США/ПОЧТОВЫМ АДРЕСОМ В США.

ПРИМЕЧАНИЕ:

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ, ДЛЯ ЦЕЛЕЙ КОРРЕКТНОГО УКАЗАНИЯ ИНФОРМАЦИИ В ДАННОМ БЛОКЕ ПРОСИМ ВАС ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ.

—ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США: В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА ПРИЗНАЮТСЯ НАЛОГОВЫМИ РЕЗИДЕНТАМИ США, ЕСЛИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ОДНО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ:

- ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНОМ США;
- ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ИМЕЕТ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОСТОЯННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В США (КАРТОЧКА ПОСТОЯННОГО ЖИТЕЛЯ (ФОРМА I-551 «GREEN CARD»);
- ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ «ДОЛГОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ».

2. КРИТЕРИИ «ДОЛГОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ» НА ТЕРРИТОРИИ США. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ПРИЗНАЕТСЯ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США, ЕСЛИ ОНО НАХОДИЛОСЬ НА ТЕРРИТОРИИ США НЕ МЕНЕЕ 31 ДНЯ В ТЕЧЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КАЛЕНДАРНОГО ГОДА И НЕ МЕНЕЕ 183 ДНЕЙ В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ, ВКЛЮЧАЯ ТЕКУЩИЙ ГОД И ДВА НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ГОДА. ПРИ ЭТОМ СУММА ДНЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ПРИСУТСТВОВАЛО НА ТЕРРИТОРИИ США В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, А ТАКЖЕ ДВУХ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ГОДАХ, УМНОЖАЕТСЯ НА УСТАНОВЛЕННЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ:

-КОЭФФИЦИЕНТ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО ГОДА РАВЕН 1 (Т.Е. УЧИТЫВАЮТСЯ ВСЕ ДНИ, ПРОВЕДЕННЫЕ В США В ТЕКУЩЕМ ГОДУ);

-КОЭФФИЦИЕНТ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ГОДА РАВЕН – 1/3;

-КОЭФФИЦИЕНТ ПОЗАПРОШЛОГО ГОДА – 1/6. ПРИМЕР: ВЫ ПРОВЕЛИ НА ТЕРРИТОРИИ США В 2017 Г. 130 ДНЕЙ, В 2016 Г. – 120 ДНЕЙ, В 2015 Г. – 120 ДНЕЙ. ТАКИМ ОБРАЗОМ, ПОДСЧЕТ БУДЕТ ПРОИЗВЕДЕН СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: (130 + 120*1/3 + 120*1/6)=190. ПОСКОЛЬКУ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ПРЕВЫШАЕТ В СУММЕ 183, И В ТЕКУЩЕМ ГОДУ ВЫ ПРОВЕЛИ БОЛЕЕ В США БОЛЕЕ 31 ДНЯ, ТО В 2017 Г. ВЫ БУДЕТЕ ПРИЗНАНЫ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США.

—ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» (ДАЛЕЕ – ФОНД) ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ ПОЛУЧЕН:

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА ФОНДА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА ФОНДА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ

² Публичные должностные лица включают в себя категории ИПДЛ и (ИЛИ) МПДЛ и (ИЛИ) РПДЛ.

³ Ближайшими - считаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющими общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

⁴ Публичное должностное лицо Российской Федерации - это лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации (далее - РФ), должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.

⁵ Должностное лицо публичной международной организации - это лицо, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией. Относится к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров, и членам правления или эквивалентных функций, и не распространяется на руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории.