

## Анкета – опросник

В рамках исполнения статьи 7 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» ОА «Автоградбанк» убедительно просит Вас предоставить следующие сведения:

Цель установления деловых отношений	<input type="checkbox"/> размещение денежных средств во вклады <input type="checkbox"/> перевод без открытия счета <input type="checkbox"/> валютно – обменные операции <input type="checkbox"/> получение кредита <input type="checkbox"/> Иное (просьба прописать): _____
Предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> долгосрочный характер отношений <input type="checkbox"/> разовый
Цель финансово – хозяйственной деятельности (заполняется, в случае если физическое лицо является индивидуальным предпринимателем либо лицом, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)	<input type="checkbox"/> не являюсь индивидуальным предпринимателем либо лицом, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой <input type="checkbox"/> извлечение прибыли <input type="checkbox"/> благотворительность <input type="checkbox"/> интересы третьих лиц <input type="checkbox"/> Иное (просьба прописать): _____
Финансовое положение	<input type="checkbox"/> осуществляю трудовую деятельность: - доход в месяц до 25 000 рублей в месяц; - доход от 25 001 до 60 000 рублей в месяц; - свыше 60 000 рублей в месяц. <input type="checkbox"/> безработный <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> иждивенец <input type="checkbox"/> Иное (просьба прописать): _____
Деловая репутация	<input type="checkbox"/> хорошая (ведется трудовая деятельность, отсутствуют претензии со стороны органов власти РФ) <input type="checkbox"/> плохая (имеются претензии со стороны органов власти РФ)
Сведения об источнике происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиентов	Заполняется Клиентом собственноручно: <input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> пенсия, пособия, стипендия <input type="checkbox"/> алименты <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> продажа имущества <input type="checkbox"/> заем (кредит) <input type="checkbox"/> иное
Сведения об исполнении физическим лицом Федерального закона от 08.06.2015г. № 140 – ФЗ «О добровольном декларировании физическими лицами активов и счетов (вкладов) в банках и о внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ»	<input type="checkbox"/> являюсь декларантом* <input type="checkbox"/> не являюсь декларантом

Настоящим подтверждаю, что на дату заполнения Анкеты – опросника все указанные мною сведения указаны в полном объеме, точные и достоверные.

ФИО: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* представить в Банк копию декларации с отметкой о принятии декларации налоговым органом или с подтверждением факта ее отправки по почте (опись отправленных документов со штампом почтового отделения).