

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КРЕДИТА

Заявление-Анкета заполняется в печатном или рукописном виде. Все поля Заявления-Анкеты обязательны для заполнения. Банк не несет ответственности за неверную трактовку данных в Заявлении-Анкетe, вызванных её неразборчивым заполнением. Исправления, допущенные по тексту Заявления-Анкеты, должны быть заверены подписью лица, от чьего имени она составлена.

### 1. ПАРАМЕТРЫ КРЕДИТА

Желаемая сумма кредита	<input type="text"/>	руб.	Программа кредитования	<input type="text"/>
Срок кредита	<input type="text"/>	месяцев	Цель кредита	<input type="text"/>
Предмет(ы) залога (вид, описание, параметры)	<input type="text"/>			

Финансовая защита заемщика (указывается в случае присоединения и наличия такой программы в Банке):

Да, согласен добровольно присоединиться к программе Финансовой защиты заемщика. Я ознакомлен с тарифами Банка за присоединение к программе Финансовой защиты заемщика. Я уведомлен о возможности получения кредита без присоединения к программе Финансовой защиты заемщика.

### 2. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Вы являетесь	<input type="checkbox"/> Заемщиком	<input type="checkbox"/> Созаемщиком	<input type="checkbox"/> Поручителем	Если Созаемщик или Поручитель указать ФИО Заемщика	<input type="text"/>
Являетесь ли Вы клиентом АО "ГЕНБАНК"?	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да	Если да, укажите банковский продукт	<input type="checkbox"/> Депозит <input type="checkbox"/> Кредит <input type="checkbox"/> Корп. Клиент <input type="checkbox"/> Другое	
Получаете ли Вы заработную плату / доход / пенсию на карту / счет в АО "ГЕНБАНК"?	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да	Если да, укажите период перечислений	<input type="text"/>	лет <input type="text"/> месяцев <input type="text"/>
Фамилия	<input type="text"/>			Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский
Имя	<input type="text"/>			Дата рождения	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>			Место рождения	<input type="text"/>
Менялись Ф. И. О.?	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да	Если Да, укажите предыдущие	<input type="text"/>	
СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета)	<input type="text"/>			ИНН (Идентификационный номер налогоплательщика)	<input type="text"/>
Мобильный телефон +7	<input type="text"/>		Мобильный телефон 2 +7	<input type="text"/>	
Имя (аккаунт) в социальной сети	<input type="text"/>			e-mail	<input type="text"/>
				<input type="checkbox"/> В <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Twitter	

### ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Наименование	<input type="text"/>	Серия	<input type="text"/>	Номер	<input type="text"/>	Дата выдачи	<input type="text"/>	Код подразделения	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Кем выдан	<input type="text"/>										

### АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ КЛИЕНТА (Заполняется в соответствии с паспортом)

Почтовый индекс	<input type="text"/>	Регион	<input type="text"/>	Область/Район	<input type="text"/>
Город/Населенный пункт	<input type="text"/>				
Улица	<input type="text"/>				
Дом	<input type="text"/>	Строение	<input type="text"/>	Корпус	<input type="text"/>
Квартира	<input type="text"/>	Дата регистрации	<input type="text"/>		
Телефон по месту регистрации +7	<input type="text"/>				
Собственность	<input type="checkbox"/>	Совместная собственность, доля	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>
Аренда	<input type="checkbox"/>	Муниципальная	<input type="checkbox"/>	Собственность близ. родственников (родители, жена/муж, дети)	<input type="checkbox"/>
Иное, указать	<input type="text"/>				

### АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ КЛИЕНТА

Совпадает с адресом места жительства (регистрации). При совпадении поля ниже в данном разделе не заполняются.

Почтовый индекс	<input type="text"/>	Регион	<input type="text"/>	Область/Район	<input type="text"/>
Город/Населенный пункт	<input type="text"/>				
Улица	<input type="text"/>				
Дом	<input type="text"/>	Строение	<input type="text"/>	Корпус	<input type="text"/>
Квартира	<input type="text"/>	Проживаю с:	<input type="text"/>		
Дата	<input type="text"/>				
Телефон по месту фактического проживания +7	<input type="text"/>				
Собственность	<input type="checkbox"/>	Совместная собственность, доля	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>
Аренда	<input type="checkbox"/>	Муниципальная	<input type="checkbox"/>	Собственность близ. родственников (родители, жена/муж, дети)	<input type="checkbox"/>
Иное, указать	<input type="text"/>				

### ОБРАЗОВАНИЕ КЛИЕНТА

Неполное / среднее	<input type="checkbox"/>	Среднее специальное	<input type="checkbox"/>	Неполное высшее	<input type="checkbox"/>	Высшее	<input type="checkbox"/>	Несколько высших / Ученая степень / MBA	<input type="checkbox"/>	Специальность / Квалификация	<input type="text"/>
--------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------	--------------------------	---	--------------------------	------------------------------	----------------------

### СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КЛИЕНТА

Холост / Не замужем	<input type="checkbox"/>	Женат / Замужем	<input type="checkbox"/>	Гражданский брак	<input type="checkbox"/>	Разведен / Разведена	<input type="checkbox"/>	Вдовец / Вдова	<input type="checkbox"/>	Брачный договор	<input type="checkbox"/>	Краткое содержание	<input type="text"/>
Количество лиц, находящихся на иждивении	<input type="text"/>	их степень родства	<input type="text"/>										

### ИНФОРМАЦИЯ О СУПРУГЕ КЛИЕНТА (ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦАХ)

ФИО супруга(и):	<input type="text"/>	Контактный телефон супруга(и) +7	<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/>	Место работы	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>	Рабочий телефон супруга(и) +7	<input type="text"/>
Доверенное лицо (ФИО, степень родства):	<input type="text"/>	Контактный телефон доверенного лица +7	<input type="text"/>

Подпись Клиента (заявителя), заполнившего Заявление-Анкету	<input type="text"/>	Дата	<input type="text"/>
--	----------------------	------	----------------------

Ф. И. О. (клиент заполняет полностью от руки)

### 3. СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА

<b>Тип занятости</b>	<input type="checkbox"/> Занятость по найму	<input type="checkbox"/> Занятость по контракту	<input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Безработный	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/> Собственный бизнес, доля в уставном капитале	<input type="checkbox"/> %
Организационно-правовая форма	Наименование организации						
Основной вид (сфера) деятельности организации				Ваша должность			
Общий трудовой стаж	год(а) / лет	Стаж работы в данной организации	год(а) / лет	Продолжительность предпринимательской деятельности	год(а) / лет		

#### АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ

Регион				Область/Район			
Город/Населенный пункт				Улица			
Дом	Строение	Корпус	Офис/ Комната	Рабочий телефон	+7	доб.	
Ф.И.О. и должность руководителя				Телефон руководителя	+7	доб.	
Сайт организации	WWW.			Телефон отдела кадров	+7	доб.	
Количество сотрудников в компании	<input type="checkbox"/> до 30	<input type="checkbox"/> 31-50	<input type="checkbox"/> 51-100	<input type="checkbox"/> 101 - 150	<input type="checkbox"/> 151 - 200	<input type="checkbox"/> 200 - 250	<input type="checkbox"/> более 250
Трудовые отношения оформлены	<input type="checkbox"/> в виде записи в трудовой книжке, контракта		<input type="checkbox"/> в виде гражданско-правового договора		<input type="checkbox"/> в учредительных документах		

### ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ (ПРИ НАЛИЧИИ)

<b>Тип занятости</b>	<input type="checkbox"/> Занятость по найму	<input type="checkbox"/> Занятость по контракту	<input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Фрилансер	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/> Собственный бизнес, доля в уставном капитале	<input type="checkbox"/> %
Организационно-правовая форма	Наименование организации						
Основной вид (сфера) деятельности организации				Ваша должность			
Стаж работы в данной организации	год(а) / лет	Продолжительность предпринимательской деятельности	год(а) / лет				

#### АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ

Регион				Область/Район			
Город/Населенный пункт				Улица			
Дом	Строение	Корпус	Офис/ Комната	Рабочий телефон	+7	доб.	
Ф.И.О. и должность руководителя				Телефон руководителя	+7	доб.	
Сайт организации	WWW.			Телефон отдела кадров	+7	доб.	
Количество сотрудников в компании	<input type="checkbox"/> до 30	<input type="checkbox"/> 31-50	<input type="checkbox"/> 51-100	<input type="checkbox"/> 101 - 150	<input type="checkbox"/> 151 - 200	<input type="checkbox"/> 200 - 250	<input type="checkbox"/> более 250
Трудовые отношения оформлены	<input type="checkbox"/> в виде записи в трудовой книжке, контракта		<input type="checkbox"/> в виде гражданско-правового договора		<input type="checkbox"/> в учредительных документах		

### 4. ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КЛИЕНТА/ИСТОЧНИК ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

ДОХОДЫ КЛИЕНТА (СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЕ)				РАСХОДЫ КЛИЕНТА (СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЕ)			
Зарботная плата по основному месту работы		Руб.		Платежи по кредитам		Руб.	
Зарботная плата от работы по совместительству		Руб.		Аренда жилья		Руб.	
Алименты/соц.выплаты (пенсия, пособия и проч.)		Руб.		Обучение		Руб.	
Сдача в аренду, дивиденды, премии, вознаграждения		Руб.		Алименты, удержания по исполнительным листам		Руб.	
Доход ИП / Собственника бизнеса		Руб.		Обслуживание автомобиля		Руб.	
Иное		Руб.		Иное		Руб.	
<b>ВСЕГО ДОХОДОВ:</b>		Руб.		<b>ВСЕГО РАСХОДОВ:</b>		Руб.	

### СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОЙ СОБСТВЕННОСТИ КЛИЕНТА

1.	Квартира (дом)	м2	Доля собственности	%	Адрес	прим. цена	Руб.	
2.	Квартира (дом)	м2	Доля собственности	%	Адрес	прим. цена	Руб.	
3.	Автомобиль / Мотоцикл	года выпуска	Марка		Модель	гос. номер	прим. цена	Руб.
4.	Автомобиль / Мотоцикл	года выпуска	Марка		Модель	гос. номер	прим. цена	Руб.
5.	Накопления / инвестиции	Вклад в размере	руб.	в банке		и/или	инвестиции в размере	Руб.
6.	Накопления / инвестиции	Вклад в размере	руб.	в банке		и/или	инвестиции в размере	Руб.

### КРЕДИТНАЯ ИСТОРИЯ КЛИЕНТА

Банк-кредитор	Вид кредита	Сумма кредита	Ежемесячный платеж	Оставшаяся для погашения сумма	Окончателная дата погашения кредита	Необходимость рефинансирования
1.		руб.	руб.	руб.		
2.		руб.	руб.	руб.		
3.		руб.	руб.	руб.		
4.		руб.	руб.	руб.		
5.		руб.	руб.	руб.		

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ МОГУТ ПОВЛИЯТЬ НА РЕШЕНИЕ БАНКА

Подпись Клиента (заявителя), заполнившего Заявление-Анкету \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Ф. И. О. (клиент заполняет полностью от руки)

## 5. ИНФОРМАЦИЯ ПРАВОВОГО ХАРАКТЕРА, СОГЛАСИЯ И ЗАВЕРЕНИЯ КЛИЕНТА

Подписывая данное Заявление-анкету, я подтверждаю достоверность предоставленной информации и выражаю согласие на обработку АО "ГЕНБАНК" 295011, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Севастопольская, д. 13 (далее по тексту - Банк) всех моих персональных данных. При этом под моими персональными данными понимаются сведения, указанные в анкете, а также любые относящиеся ко мне сведения и информация на бумажных и/или электронных носителях, которые были или будут переданы в Банк мной лично или поступили или поступят в Банк иным способом для заключения гражданско-правового(-ых) договора(-ов) между мной и Банком. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, проверка), использование, распространение/передача (в том числе воспроизведение, электронное копирование и трансграничная передача), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных как без использования, так и с использованием средств автоматизации. При этом обработка моих персональных данных допускается для следующих целей:

в целях принятия Банком решения о заключении гражданско-правового(ых) договора (-ов); в целях проведения проверки моих паспортных данных, истории изменений паспортных данных и адресов регистрации; в целях получения информации о моем кредитном рейтинге; в целях предоставления информации организациям, в том числе дочерним компаниям (предприятиям) Банка, аффилированным и иным связанным с Банком лицам, акционерам, членам органов управления, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Банка, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Банка, для целей осуществления ими указанных действий; в целях проведения маркетинговых исследований рынка банковских услуг; в целях проведения работ по автоматизации деятельности Банка, а также работ по обслуживанию систем автоматизации; в целях страхования жизни/здоровья/имущества и иного страхования, осуществляемого при содействии Банка или в пользу Банка и/или в связи с заключением сделок между мной и Банком.

<input type="checkbox"/>	Я согласен	на раскрытие АО "ГЕНБАНК" 295011, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Севастопольская, д. 13 информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в любом бюро кредитных историй, с даты подписания данного Заявления-Анкеты, в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях» в целях получения кредитных отчетов, сформированных на основании моей кредитной истории в бюро кредитных историй, в целях оценки моей кредитоспособности, проверки благонадежности, принятия решения о заключении договора и его исполнения.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ согласен	
<input type="checkbox"/>	Я согласен	на получение уведомлений в рамках действующих Банковских продуктов и материалах информационного и рекламного характера от Банка или партнера Банка (перечень партнеров Банка размещен на официальном сайте Банка <a href="http://www.genbank.ru">www.genbank.ru</a> , раздел "О Банке" / "Партнеры") любым из следующих способов, на усмотрение Банка или партнера Банка: путем направления сообщений по телефону (в том числе с использованием мобильных приложений)/адресу электронной почты/в социальной сети, звонка по контактному телефону, указанному в настоящем Заявлении-Анкете.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ согласен	
<input type="checkbox"/>	Я согласен	с тем, что настоящее Заявление-Анкета, а также сканированные копии или фотографии документов, предоставленные мной в целях принятия Банком решения о возможности предоставления кредита, будут передаваться в Банк с использованием сети Интернет, а также на получение мной от Банка документов, содержащих конфиденциальную информацию, в том числе содержащих мои персональные данные, на указанный мной электронный адрес, с использованием сети Интернет. Подтверждаю, что доступ к указанной электронной почте ограничен, и осуществляется только мной лично.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ согласен	
<input type="checkbox"/>	Я согласен	С тарифами и условиями Банка по потребительскому кредитованию, общими условиями предоставления потребительских кредитов и рассрочки в АО "ГЕНБАНК", а также с тарифами РКО, размещенными на официальном сайте <a href="http://www.genbank.ru">www.genbank.ru</a> и в отделениях Банка.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ согласен	
<input type="checkbox"/>	Я согласен	на фотографирование меня и использование фотографии в целях моей идентификации и биометрической обработки моих данных.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ согласен	

Настоящие согласия действуют до истечения 5 (пяти) лет с момента прекращения действия последнего из договоров, заключенного между мной и Банком / принятия решения Банком о предоставлении / отказе в предоставлении кредита (для случая, когда договоры между заемщиком и Банком не заключался). По истечении указанного срока действия согласия, считается продленным на каждые следующие 5 лет, при условии отсутствия у Банка сведений о его отзыве. Я уведомлен и согласен с тем, что данное согласие может быть отозвано, путём направления Банку в письменной форме уведомления об отзыве согласия заказным письмом, с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись уполномоченному представителю Банка. Если Банк отказывает заемщику/созаемщику в предоставлении кредита, Банк вправе не сообщать о причинах такого отказа.

Я оповещен и согласен с тем, что Банк имеет право отказать в выдаче кредита без объяснения причин, при этом документы мне возвращены не будут.

Настоящим подтверждаю, что с редакцией Правил комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке, действующей на момент подписания настоящего Заявления-Анкеты, и Тарифами Банка, действующими на момент подписания настоящего Заявления-Анкеты, ознакомлен(а) до подписания настоящего Заявления-Анкеты и согласен(а) с Правилами и Тарифами. Присоединяюсь к Правилам и Тарифам, принимаю Правила и Тарифы и обязуюсь их неукоснительно соблюдать. Банк обязан довести до сведения Клиента информацию об изменениях Правил, Тарифов Банка, и иных документов, которыми урегулированы отношения между Банком и Клиентом, с указанием даты вступления в действие соответствующих изменений путем публичного размещения такой информации в Подразделениях Банка и/или на официальном веб-сайте Банка в сети Интернет по адресу: [www.genbank.ru](http://www.genbank.ru).

Я оповещен о том, что, если при сумме кредита 100 000 рублей и более (или в эквивалентной сумме в иностранной валюте) в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставленному кредиту, будет превышать 50% моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по кредитному договору и применения Банком штрафных санкций.

<input type="checkbox"/>	Я являюсь	Иностранным публичным должностным лицом, т.е. назначенным или избранным лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, или лицом, выполняющим какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия, либо лицом ранее занимавшим подобную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года. (Данное определение распространяется так же на родственников и ближайшее окружение указанных лиц. Письмо Банка России №8-Т от 18.01.2008г.)
<input type="checkbox"/>	Я НЕ являюсь	
<input type="checkbox"/>	Я являюсь	Должностным лицом международной организации, т.е. международным публичным должностным лицом, международным гражданским служащим либо лицом, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (Руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.), члены Европарламента; Руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)
<input type="checkbox"/>	Я НЕ являюсь	
<input type="checkbox"/>	Я являюсь	Лицом занимающим (замещающим) государственную должность Российской Федерации; Должностью члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации; Должностью Федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или правительством Российской Федерации; Должностью в Центральном Банке Российской Федерации, государственных корпорациях или иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемых Президентом Российской Федерации.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ являюсь	

Если указали "Я являюсь", указать должность, наименование организации/органа, государство в котором занимает данную должность

<input type="checkbox"/>	Я являюсь	Родственником лица, подпадающего под категорию лиц 3(трех) предыдущих разделов Заявления-Анкеты (супругом/супругой, близким родственником, родственником по прямой восходящей и нисходящей линии: родителями, детьми, дедушкой, бабушкой, внуками, полнородным и неполнородным родственником, имеющим общих отца или мать, братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными).
<input type="checkbox"/>	Я НЕ являюсь	
<input type="checkbox"/>	Я являюсь	Лицом, действующим от имени/в интересах лиц, подпадающего под категорию лиц, указанных выше в настоящем Заявлении-анкете.
<input type="checkbox"/>	Я НЕ являюсь	

Если указали "являюсь", указать: полностью ФИО лица, подпадающего под категорию лиц, указанных выше, занимаемую им должность, наименование организации/органа в котором он занимает данную должность, государство в котором он занимает данную должность, а так же степень родства с ним.

Если Вы относитесь к одной из категорий лиц, указанных выше или к их родственникам, укажите: источник происхождения денежных средств или иного имущества, которыми Вы планируете распорядиться при совершении операций в Банке.

<input type="checkbox"/>	У меня есть	выгодоприобретателя(ы) т.е. при проведении банковских операций и иных сделок от своего имени и за свой счет не осуществляю действия в пользу третьего лица на основании: агентского договора, договора комиссии, доверительного управления, по иному основанию.
<input type="checkbox"/>	У меня нет	
<input type="checkbox"/>	У меня есть	бенефициарного(ый) владельца(ец), т.е. физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно контролирует мои действия.
<input type="checkbox"/>	У меня нет	
<input type="checkbox"/>	Я запрещаю	уступку прав требований по договору третьим лицам.
<input type="checkbox"/>	Я не запрещаю	
<input type="checkbox"/>	Я запрещаю	Произвести взыскание задолженности по Кредитному договору в беспорядке на основании исполнительной надписи нотариуса в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации о нотариате.
<input type="checkbox"/>	Я не запрещаю	
<input type="checkbox"/>	У меня есть	гражданство/резидентство США, если "есть" укажите адрес места жительства в США:
<input type="checkbox"/>	У меня нет	
<input type="checkbox"/>	У меня есть	неоплаченные(ых) штрафы(ов), налоги(ов) и прочие(их) задолженности(ей) перед государственными органами или кредитными организациями в сумме равной или превышающей 10 000 рублей, в соответствии с предоставлением информации о деловой репутации.
<input type="checkbox"/>	У меня нет	

Подпись Клиента (заявителя), заполнившего Заявление-Анкету \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
Ф. И. О. (клиент заполняет полностью от руки)

## 6. ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА

Клиент идентифицирован, его подпись удостоверена	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет	
Особые отметки	Клиент/бенефициарный владелец является ПДЛ/ родственником ПДЛ	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>	Да
	Отсутствуют основания полагать, что бенефициарным владельцем Клиента является иное физическое лицо	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет
	Наличие Критериев принадлежности клиента к налогоплательщикам США	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>	Да
Подпись лица, принявшего и проверившего Заявление-Анкету _____	_____	Дата _____	Ф. И. О. (сотрудник Банка заполняет полностью от руки)		