

## Сведения о Публичном должностном лице

|   |
|---|
| (Фамилия, имя, отчество (при наличии) / Surname, First name(s)) |
|   |

Отметьте нужное / Mark your choice

**1. Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (ПДЛ) / Are you a politically exposed person (PEP)?**

|   |                          |        |                          |        |
|---|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| Иностранному публичному должностному лицу<br>a foreign PEP  | <input type="checkbox"/> | Нет/No | <input type="checkbox"/> | Да/Yes |
| Должностным лицом публичной международной организации<br>Person who is or has been entrusted with a prominent function by a public international organization | <input type="checkbox"/> | Нет/No | <input type="checkbox"/> | Да/Yes |
| Публичным должностным лицом Российской Федерации  | <input type="checkbox"/> | Нет/No | <input type="checkbox"/> | Да/Yes |

**Если ответ Да, укажите / If you answered Yes, please specify**

|  |  |
|--|--|
| Страна / Country                             |  |
| Должность / Job title                        |  |
| Наименование работодателя / Name of employer |  |
| Адрес работодателя / Address of employer     |  |

**2. Состоите ли Вы в родстве с ПДЛ? / Are you a family member or a close associate of a PEP?**

**Являетесь ли Вы представителем ПДЛ? / Do you intend to perform any transactions on behalf of a PEP?**

Нет/No  Да/Yes

**Если ответ Да, укажите / If you answered Yes, please specify**

| Степень родства, статус / Status of relationship with the PEP                               | Фамилию, имя, отчество (при наличии) / Surname, First name(s) |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Супруг/супруга/Husband/wife  |   |
| <input type="checkbox"/> Отец/мать/Father/mother  |   |
| <input type="checkbox"/> Сын/дочь/Son/daughter  |   |
| <input type="checkbox"/> Внук/внучка/Grandson/grand-daughter                                |   |
| <input type="checkbox"/> Брат/сестра (в том числе - неполнородные)/Brother/sister (cousine) |   |
| <input type="checkbox"/> Пасынок/падчерица/Stepson/stepdaughter                             |   |
| <input type="checkbox"/> Отчим/мачеха/stepfather/stepmother                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Дедушка/бабушка/Grandfather/grandmother                            |   |
| <input type="checkbox"/> Представитель/ Representative                                      |   |

**Укажите также следующие сведения о ПДЛ / Please provide the following information about the PEP**

|   |  |
|---|--|
| Фамилию, имя, отчество (при наличии) / Surname, First name(s) |  |
| Должность / Job title   |  |
| Наименование работодателя / Name of employer                  |  |
| Адрес работодателя / Address of employer                      |  |

**3. Основные источники доходов ПДЛ? / Please specify the main sources of wealth for the PEP?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Заработная плата / Salary (wages)<br><input type="checkbox"/> Доходы от предпринимательской деятельности / Income from business<br><input type="checkbox"/> Наследство / Inheritance<br><input type="checkbox"/> Прочие доходы (укажите) / Others (specify): _____ | <input type="checkbox"/> Пенсия / Pension<br><input type="checkbox"/> Процентный доход по вкладам и ценным бумагам, дивиденды / Interest on deposits, shares and bonds, dividends<br><input type="checkbox"/> Личные сбережения / Personal savings |
|---|--|

**4. Поясните необходимость наличия счета на территории Российской Федерации (для нерезидентов). / Explain the need to have accounts on the territory of the Russian Federation (only for non-residents).**

|  |
|--|
|  |
|--|

Подписывая настоящий документ, я подтверждаю достоверность указанной информации / By signing this document I certify the accuracy of the provided information

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| Подпись / Signature | Дата заполнения / Date |
|---------------------|------------------------|

\_\_\_\_\_  
(Работник Банка)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(дата) 20\_\_ г.

**РЕШЕНИЕ о принятии / неприятии на обслуживание ПДЛ**

- Принять на обслуживание     
  Не принимать на обслуживание     
  Продолжить обслуживание

\_\_\_\_\_  
(Лицо, уполномоченное принимать решения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(дата)