

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

**Анкета лица, осуществляющего функции единоличного
исполнительного органа, члена коллегиального исполнительного
органа, члена совета директоров (наблюдательного совета),
специального должностного лица заявителя (оператора по приему
платежей), лица, осуществляющего функции единоличного
исполнительного органа управляющей организации¹**

Номер строки	Вид представляемых сведений	Содержание представляемых сведений
1	2	3
1	Наименование должности и (или) органа управления	Указывается наименование должности в соответствии со штатным расписанием, а также сведения о возложении (в том числе временно) функций специального должностного лица 1 вариант – Генеральный директор (специальное должностное лицо ПОД/ФТ/ФРОМУ) 2 вариант – Специалист отдела финансового мониторинга (ВРИО специального должностного лица ПОД/ФТ/ФРОМУ)
2	Дата назначения (избрания) на должность (в состав органа управления)	Указывается дата возложения (в том числе временно) функций специального должностного лица 01.12.2024
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	В случае если изменялись фамилия, имя, отчество (при наличии), дополнительно указываются причина, дата изменения и все предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) 1 вариант – Сергеев Сергей Сергеевич 2 вариант – Сергеев Сергей Сергеевич Взята фамилия матери, 15.05.2014 (Орлов)
4	Дата и место рождения	16.06.1987, с. Боровское Алейского р-на Алтайского края
5	Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства)	Российская Федерация, 643

¹ Нужное подчеркнуть.

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
	в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства)	
6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата выдачи документа, удостоверяющего личность <i>XXXX № XXXXXX, выдан ТП Приобским ОУФМС России по Алтайскому краю в г. Бийске, 20.03.2013</i>
7	СНИЛС	<i>XXX-XXX-XXX XX</i>
8	ИНН	<i>XXXXXXXXXXXX</i>
9	Адрес регистрации по месту жительства	<i>658114, Алтайский край, Алейский р-н, с. Боровское, ул. Николаева, д. 63, кв. 15</i>
10	Сведения об образовании (в отношении члена совета директоров (наблюдательного совета) заявителя (оператора по приему платежей) не заполняется)	Указываются наименование образовательной организации, вид документа об образовании и квалификации, серия и номер, дата выдачи указанного документа, квалификация и специальность <i>Алтайский государственный технический институт им. И.И. Ползунова, диплом ЭВ № XXXXXX, 30.05.2009, инженер, программная инженерия</i>
11	Сведения, подтверждающие соответствие лица квалификационным требованиям, установленным Банком России на основании абзаца тринадцатого пункта 2 статьи 7 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового	Указываются сведения об опыте работы, которым подтверждается соответствие требованиям, установленным Указанием Банка России от 05.12.2014 № 3470-У ² : полное наименование и ОГРН организации, занимаемая должность, период работы по указанной должности <i>Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «Ромашка» ОГРН XXXXXXXXXXXX 01.01.2020-12.03.2021 Специалист отдела финансового мониторинга</i>

² Указание Банка России от 05.12.2014 № 3470-У «О квалификационных требованиях к специальным должностным лицам, ответственным за реализацию правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма в некредитных финансовых организациях».

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
	уничтожения (заполняется в отношении специального должностного лица заявителя (оператора по приему платежей))	
12	Подтверждение отсутствия оснований для признания лица не соответствующим требованиям к деловой репутации, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ	<i>ПОДПИСЬ</i>
13	Подтверждение осуществления (неосуществления) лицом функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей на дату заполнения анкеты (заполняется в отношении лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа заявителя (оператора по приему платежей))	—
14	Подтверждение соблюдения установленных законодательством Российской Федерации запретов и (или) ограничений, связанных с назначением на должность в заявителе (операторе по приему платежей, управляющей организации), запретов и ограничений, связанных с замещением должности гражданской службы, муниципальной службы, пребыванием в составе Правительства Российской Федерации, установленных Федеральным законом от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федеральным законом от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», Федеральным конституционным законом от 6 ноября 2020 года № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации»	<i>ПОДПИСЬ</i>
15	Подтверждение наличия в полном объеме основной информации о трудовой деятельности и трудовом стаже, сформированной работодателем в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации и представленной в	1 вариант – <i>ПОДПИСЬ</i> 2 вариант – <i>Не в полном объеме (копия трудовой книжки прилагается)</i>

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
	порядке, установленном законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования, для хранения в информационных ресурсах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (при наличии)	

Я, *Сергеев Сергей Сергеевич*,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) анкетированного лица)

заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении перечисленных выше анкетных данных.

Сергеев Сергей Сергеевич *ПОДПИСЬ* *01.10.2025*
(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись анкетированного лица, дата подписания)

Андреев Андрей Андреевич *Генеральный директор*
(фамилия, имя и отчество (при наличии), наименование должности лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного лица) заявителя (оператора по приему платежей, управляющей организации))

К настоящей анкете прилагаются следующие подтверждающие документы:

Номер строки	Наименование документа	Количество листов документа
1	2	3
<i>1</i>	<i>Паспорт</i>	<i>10</i>
<i>2</i>	<i>Приказ о назначении на должность от 01.12.2024 № 3</i>	<i>1</i>
<i>3</i>	<i>Диплом</i>	<i>2</i>
<i>4</i>	<i>Трудовая книжка</i>	<i>44</i>
<i>5</i>	<i>Свидетельство о перемене имени (дополнительно)</i>	<i>1</i>

Приложение на 58 листах.