Logo-2way-colour

**Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце / Представителе**

**Наименование Клиента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Представитель** (заполняется если физическое лицо является Представителем Клиента)
* **Бенефициарный владелец** (заполняется если физическое лицо является Бенефициарным владельцем Клиента)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце / Представителе Клиента** | | |
| **Фамилия, имя, отчество** (*при наличии последнего*) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Место рождения |  | |
| Гражданство |  | |
| ИНН (*при наличии*) |  | |
| СНИЛС (*при наличии*) |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |  | |
| Адрес местонахождения (пребывания) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | * совпадает с адресом места жительства (регистрации) клиента | |
| * не совпадает с адресом места жительства (регистрации) клиента, указать адрес   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | |
| Вид документа |  | |
| Серия (*при наличии*) и номер |  | |
| Дата выдачи документа |  | |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | |
| Код подразделения (*при наличии*) |  | |
| **Данные миграционной карты (для иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ):** | | |
| Номер карты |  | |
| Дата начала срока пребывания |  | |
| Дата окончания срока пребывания |  | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:** | | |
| Серия (*если имеется*) и номер |  | |
| Дата начала срока действия права |  | |
| Дата окончания срока действия права |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  | |
| **Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ) или лицам, связанным с ПДЛ**  *В случае указания «ДА» необходимо представить сведения по форме, установленной Банком* | | 🞐 ДА 🞐 НЕТ |
| **Телефон, факс, адрес электронной почты, почтовый адрес  (при наличии)** |  | |
| **Сведения о Бенефициарном владельце Клиента**  *(заполняется в случае предоставления информации о Бенефициарном владельце, в иных случаях не заполняется)* | | |
| **Наличие бенефициарного владельца.**  Определение наличия бенефициарного (-ых) владельца(-ев) осуществляется с учетом следующих критериев:   * Наличие участников / учредителей / акционеров – физических лиц резидентов, имеющих более 25% в капитале; * Наличие участников / учредителей / акционеров – физических лиц нерезидентов, имеющих более 10% в капитале; * Наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25 % в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров); * Наличие иных лиц, не указанных выше, но имеющих возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям. | | 🞐 ДА 🞐 НЕТ |
| **Доля владения в капитале организации %** | |  |
| По причине невозможности выявления Бенефициарных владельцев, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента. | | 🞐 ДА 🞐 НЕТ |
| **Сведения о Представителе Клиента**  *(заполняется в случае предоставления информации о Представителе, в иных случаях не заполняется)* | | |
| **Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента**: | | |
| Наименование документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента |  | |
| Номер документа |  | |
| Дата выдачи |  | |
| Срок действия |  | |

**Информация в Анкете является полной и достоверной.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Клиент** |  |  |  |
| **М.П.** | наименование должности | подпись | фамилия, инициалы |

**ОТМЕТКИ БАНКА** (раздел заполняется работником Банка, принявшим документ)

Установление и идентификация Бенефициарного владельца / Представителя проведены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

(*должность работника Банка*) (*подпись*) (*Ф.И.О*.)