

**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*.)