

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**

*(Бенефициарный владелец – в целях настоящей Анкеты физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом, либо имеет возможность контролировать действия клиента)*

<b>Отметка о приеме:</b> (заполняется Регистратором)	<b>Отметка об исполнении:</b> (заполняется Регистратором)

Сведения являются приложением к:

<input type="checkbox"/> Анкете – заявлению зарегистрированного лица	<input type="checkbox"/> Анкете – заявлению эмитента
_____	_____
(полное наименование / Ф.И.О.)	(полное наименование)
№ лицевого счета зарегистрированного лица (заполняется Регистратором)	№ эмиссионного счета № казначейского лицевого счета (заполняется Регистратором)
_____	_____

Повторяющийся блок

<b>Основание для признания лица бенефициарным владельцем:</b>	
<b>Ф.И.О. бенефициара:</b> _____	
<b>Гражданство:</b> <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> иное _____ (указать)	
<b>Документ, удостоверяющий личность:</b> <input type="checkbox"/> паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> иной документ: _____ (наименование)	
серия: _____ № _____ Дата выдачи: _____	
наименование органа, выдавшего документ, код подразделения: _____	
<b>Дата рождения (число, месяц, год):</b> _____	
<b>Место рождения:</b> _____	
<b>Место проживания (регистрации):</b> _____	
<b>Адрес фактического места жительства:</b> _____	
<b>Идентификационный номер налогоплательщика:</b> _____	
Наличие статуса публичного должностного лица, указанного в ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ: <input type="checkbox"/> ИПДЛ, <input type="checkbox"/> РПДЛ, <input type="checkbox"/> МПДЛ Должность: _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие родственных связей либо статуса супруг (супруга) по отношению к публичному должностному лицу, указанному в ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ: <input type="checkbox"/> ИПДЛ, <input type="checkbox"/> РПДЛ, <input type="checkbox"/> МПДЛ Должность: _____ Степень родства, статус: _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

**Верность указанных сведений о бенефициарах подтверждаю.****Обязуюсь обновлять сведения, указанные в Анкете, не реже 1 раза в год, путем предоставления новой Анкеты.****В случае не предоставления новой Анкеты в течение года, прошу ранее предоставленные сведения считать актуальными.**

Фамилия, Имя, Отчество единоличного исполнительного органа	Подпись	Оттиск печати