



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)

« ____ » _____ 202 ____ г.

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

Сведения являются приложением к Анкете (Сведениям для идентификации):

(Полное наименование (Фамилия Имя Отчество) клиента)

Основание для признания лица бенефициарным владельцем:			
Фамилия Имя Отчество (при наличии последнего) бенефициара: _____			
Дата рождения: _____		ИНН* (при наличии): _____	
Гражданство: ☐ Российская Федерация ☐ иное: _____			
Документ, удостоверяющий личность: ☐ паспорт гражданина РФ ☐ иной документ: _____			
Серия: _____		Номер: _____ Дата выдачи: _____	
Код подразделения (при наличии) или наименование** органа, выдавшего документ: _____			
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (при наличии):			
Наименование: _____		Серия: _____ Номер: _____	
Дата начала пребывания: _____		Дата окончания пребывания: _____	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:			
Иная контактная информация (при наличии):			
Наличие статуса публичного должностного лица, указанного в ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее – Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ): ☐ ИПДЛ, ☐ РПДЛ, ☐ МПДЛ Должность: _____ Наименование и адрес работодателя: _____		☐ ДА	☐ 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: ☐ ИПДЛ, ☐ РПДЛ, ☐ МПДЛ Фамилия Имя Отчество, степень родства: _____ Должность: _____ Наименование и адрес работодателя: _____		☐ ДА	☐ НЕТ

Верность указанных сведений о бенефициарном владельце подтверждаю.

☐ РУКОВОДИТЕЛЬ, должность: _____	Подпись
☐ Уполномоченный представитель, действующий на основании: _____ № _____ от _____ (наименование и реквизиты документа, предоставляющего право действовать от имени юридического лица)	
Фамилия Имя Отчество: (последнее – при наличии) _____	М.П.

* Предоставление сведений обязательно в отношении граждан Российской Федерации

** Сведения не предоставляются в случае наличия кода подразделения органа, выдавшего документ.