

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА КЛИЕНТА

(наименование клиента – юридического лица (ИНН, ОГРН))/  
 (наименование клиента - иностранной структуры без образования юридического лица  
 (Регистрационный номер/Код (при наличии)))

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания / Почтовый адрес (при наличии)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия (при наличии), номер документа, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии))	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Должность бенефициарного владельца (в случае признания его лицом, указанным в п.п.1 п.1 ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ (ИПДЛ, ДЛПМО, ЛГД РФ))	
Наименование и адрес работодателя бенефициарного владельца (в случае признания его лицом, указанным в п.п.1 п.1 ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ (ИПДЛ, ДЛПМО, ЛГД РФ))	
Степень родства либо статус (супруг или супруга, близкий родственник (родственник по прямой восходящей и нисходящей линии (отец, мать, сын, дочь, дедушка, бабушка, внук, внучка), полнородный и неполнородный (имеющий общего отца или общую мать) брат и сестра, усыновитель и усыновленный (-ая)) бенефициарного владельца по отношению к лицу, указанному в п.п.1 п.1 ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ (ИПДЛ, ДЛПМО, ЛГД РФ) (указывается степень родства либо статус и фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) ИПДЛ, ДЛПМО, ЛГД РФ).	супруг/супруга/отец/ мать/сын/дочь/дедушка/бабуш ка/внук/внучка/ полнородный брат/полнородная сестра/неполнородный брат(имеющий общего отца/ общую мать)/неполнородная сестра(имеющая общего отца/ общую мать)/усыновитель/усыновлен ный/усыновленная по отношению к ИПДЛ/ДЛПМО/ЛГД РФ
Страна (страны) налогового резидентства (Указываются все страны налогового резидентства)	Краткое и/или полное официальное наименование страны (стран):
ИНН (при наличии)	

Страховой номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
Основания признания физического лица бенефициарным владельцем (размер участия (прямое и (или) косвенное) в уставном капитале или иные основания контроля), является попечителем, опекуном, родителем несовершеннолетнего лица, усыновителем, иное (указать)	
Номера контактных телефонов и факсов (при наличии)	
Адрес электронной почты	

Подтверждаю, что предоставленные сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь немедленно информировать Банк обо всех изменениях предоставленных сведений.

Уведомлен, что:

- Банк оставляет за собой право односторонней проверки достоверности приведенных сведений, а также получения дополнительной информации;

- Клиенты на основании пункта 14 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ» О противодействии легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма» обязаны предоставлять организациям, осуществляющим операции с денежными средствами или иным имуществом, информацию, необходимую для исполнения требований Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ, включая информацию о своих бенефициарных владельцах.

**Заполнил Анкету:**

**Должность**

**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_

**М.П.**

**Дата:**