

Идентификационные сведения физического лица – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА[[1]](#footnote-1)\*

Клиента Банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование / Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

ИНН / КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для юридического лица, ИП обязательно)*

**🞏 Установление и идентификация бенефициарных владельцев не проводится в соответствии**

**с пп.2 п.1 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации**

**(отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».**

***При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Фамилия, Имя, Отчество** (если иное не вытекает из закона или национального обычая) | |  | |
|  | Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу | | ❑ имеет преобладающее (более 25 %) участие (владение) в капитале клиента \_\_\_\_%;  ❑ имеет преобладающее (более 25 %) участие (владение) в капитале клиента через третьих лиц (косвенное) - \_\_\_%, при этом необходимо указать\*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование юридического лица;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИНН / КИО);  \* При наличии нескольких юридических лиц,  информация представляется по данной форме.    ❑ имеет право (возможность) контролировать действия клиента, в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода, при этом указать основания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ❑ иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
| **2** | **Дата и место рождения** | | Дата рождения: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется в соответствии с документом) | |
| **3** | **Гражданство** | |  | |
| **4** | **Документ, удостоверяющий личность** | | Наименование документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия:\_\_\_\_Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **5** | **Адрес места жительства (постоянной регистрации)** | | Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Улица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом (Влад.)№:\_\_\_\_\_Кор.(стр.)№:\_\_\_\_\_\_ Кв. №: \_\_\_\_\_ | |
| **6** | **Адрес пребывания** | | 🞏 совпадает с адресом места жительства  🞏 не совпадает с адресом места жительства  Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Улица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом (Влад.)№:\_\_\_\_\_Кор.(стр.)№:\_\_\_\_\_\_ Кв. №: \_\_\_\_\_ | |
| **7.** | **Почтовый адрес (при наличии):** | | 🞏 совпадает с адресом места жительства (регистрации)  🞏 совпадает с адресом пребывания  🞏 иной:  Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Улица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом (Влад.)№:\_\_\_\_\_Кор.(стр.)№:\_\_\_\_\_\_ Кв. №: \_\_\_\_\_ | |
| **8.** | **Контактная информация** (номер телефона,  факса, электронный адрес (E-mail) (при наличии) | | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **9.** | **Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС)** (при наличии) | | 🞏 не представлен 🞏 СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **10** | **Идентификационный номер налогоплательщика** (при наличии) | | 🞏 не представлен 🞏 ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **11** | **Заполняется иностранным гражданином, лицом с двойным гражданством или лицом без гражданства** | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) на территории России | Вид документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется): \_\_\_\_\_\_Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока действия  права пребывания (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока действия  права пребывания (проживания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные миграционной карты (заполняется в случае отсутствия иных документов) | Серия и номер карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Адрес пребывания на территории России указан:  🞏 со слов Клиента; 🞏 Клиентом; 🞏 согласно документам. | | |
| **12** | **Сведения о принадлежности**  **Бенефициарного владельца к некоторым категориям лиц** | Настоящим подтверждаю, что указанное лицо/его родственники: | | |
| К категории:  - иностранное публичное должностное лицо;    - должностное лицо публичной  международной организации. | | 🞏 не относится.  🞏 относится\*  🞎 является родственником\*  \*Просьба указать:  Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Занимаемая должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Наименование учреждения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Адрес учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Источник дохода:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Фамилия, Имя, Отчество  (при наличии) родственника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Степень родства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| - лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Банка России,  - должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом России или Правительством России, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. | | 🞏 не является 🞏 является \*  🞏 является родственник\*  🞏 не занимает 🞏 занимает\*  🞎 занимает родственник\*  \* Просьба указать:  Страна:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Занимаемая должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Наименование учреждения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Источник дохода:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родственника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Степень родства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Подтверждаю, что настоящая информация является полной и достоверной. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, И.О.) (должность)

**Отметки Банка:**

**Сведения о результатах установления бенефициарного владельца:**

🞏 Банк признаёт установленного Клиентом бенефициарного владельца.

🞏 Банком установлен иной бенефициарный владелец.

🞏 Иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Фамилия, И.О. работника Банка (должность) (подпись) (дата)

 Анкета на бумажном носителе принята: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

                                                                                          (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (подпись)            (Фамилия, И.О)       (Должность, наименование подразделения)

  Работник Банка, заполнивший Анкету:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

    Фамилия, И.О. работника Банка            (должность)                (подпись)                     (дата)

Заполняется при необходимости:

  Анкета перенесена на бумажный носитель: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Заверено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (подпись)         (Фамилия, Имя, Отчество) (Должность, наименование подразделения)

1. \* физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) Клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента); [↑](#footnote-ref-1)