**Анкета бенефициарного владельца Клиента**

Заполняется исключительно Клиентом в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»\*[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (если имеется) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство (подданство) |  |
| Адрес места регистрации: |  |
| Адрес места фактического проживания: |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | наименование документа………………………………………………..  серия………………………..……………….. номер …………………... дата выдачи ……………………………………………………………..  кем выдан ……………………………………………………………………………  (код подразделения) ………………………………………………….. |
| Данные миграционной карты номер карты[[2]](#footnote-2) | Номер .......................................................................  Дата начала срока пребывания………………………………….  Дата окончания срока пребывания……………………………… |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ | Наименование…………………………………………………..  Номер /серия (если имеется) ………………….…………………………  Дата начала срока пребывания……….....………………………….  Дата окончания срока пребывания……..…………………………. |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| **Основания признания Бенефициарным владельцем:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения, подтверждающие контроль за действиями клиента. Возможно представление дополнительных подтверждающих документов от Клиента) |

Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Заполняется Банком:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения анкеты |  |
| Дата обновления Анкеты |  |
| Сотрудник Банка: Фамилия, имя, отчество (если имеется), должность, подпись |  |

1. \* Анкета бенефициарного владельца заполняется только в том случае, если бенефициарным владельцем клиента является иное физическое лицо [↑](#footnote-ref-1)
2. 49 Пполе заполняются только для иностранного гражданина, лица без гражданства [↑](#footnote-ref-2)