**Анкета бенефициарного владельца Клиента[[1]](#footnote-2)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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-3) | 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:** |
| Владение (преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом-юридическим лицом | \_\_\_\_\_% (указать % участия в капитале) |
| Возможность контролировать действия клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указываются сведения, подтверждающие контроль за действиями клиента. Возможно представление дополнительных подтверждающих документов от Клиента) |

Руководитель организации/ Уполномоченное лицо/Клиент

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

 м.п.

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

**Заполняется Банком:**

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

1. физическое лицо прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале клиента или от общего числа акций клиента с правом голоса;

- физическое лицо имеет право (возможность) на основании договора с клиентом оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на решения, принимаемые клиентом, в частности, физическое лицо имеет возможность воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (о выдаче кредитов, гарантий и т.д.), включая существенные условия сделок, а также финансовых операций, оказывать влияние на величину дохода клиента;

- иные факторы, на основании которых физическое лицо будет оказывать влияние на величину дохода клиента; [↑](#footnote-ref-2)
2. поле заполняются только для иностранного гражданина, лица без гражданства [↑](#footnote-ref-3)