Приложение 5

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ – ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

|  |
| --- |
| **1. Сведения о Клиенте** |
| **1.1. Полное наименование/Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии последнего)**:** |  |
| **1.2. Идентификационный номер налогоплательщика** **(для юридического лица/ИП)/Дата и Место рождения (для физического лица)** |  |
| **2. Сведения о Выгодоприобретателе** |
| **2.1. Фамилия, Имя, Отчество** |  |
| **2.2. Дата рождения** |  | **2.3. Место рождения** |  |
| **2.4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** (при наличии) |  |
| **2.5. Номер СНИЛС** (при наличии) |  | **2.6. Гражданство** |  |
| **2.7. Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Вид документа** |  | **серия** |  | **номер** |  |
| **Кем выдан:** |  |
| **Дата выдачи** |  | **код подразделения** (при наличии) |  |
| **2.8. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (проживания):** |  |
| **2.9. Контактная информация: номер телефона, факс, E-mail** (если имеются): |  |
| **2.10. Заполняется иностранным гражданином, лицом с двойным гражданством или лицом без гражданства:** |
| Данные миграционной карты (серия, номер, дата начала и окончания срока пребывания): |  |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории Российской Федерации (вид документа, серия, номер, дата начали и окончания действия права пребывания/проживания): |  |
| ***Информация о налоговом резидентстве выгодоприобретателя\*****\* Заполняется только в случае, если выгодоприобретатель является налоговым резидентом иностранного государства.* |
| Государство/территория налогового резидентства |  |
| ИИНН\* (аналог) или причина отсутствия\**ИИНН (аналог) - иностранный идентификационный номер налогоплательщика (его аналог),*  | *ИИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Причины отсутствия ИИНН:*[ ]  Страна не выдает ИИНН[ ]  Страна не требует раскрытия ИИНН[ ]  Страна не требует обязательного получения ИИНН[ ]  Подано заявление на получение ИИНН[ ]  Подано заявление на восстановление ИИНН[ ]  Отказ от предоставления ИИНН |
| Адрес места фактического проживания в иностранном государстве или почтовый адрес в иностранном государстве |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия И.О. ) |
| М.П.  |  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |

Служебная информация (заполняется Банком):

|  |
| --- |
| **Наименование выгодоприобретателя:**  |
| Основания, по которым данное физическое лицо признано выгодоприобретателем |  |
| Наименование клиента, который действует в интересах данного выгодоприобретателя  |  |
| Результат проверки сведений об утерянных, недействительных паспортах, о паспортах умерших физических лиц, об утерянных бланках паспортов  |  [ ]  Действителен [ ]  Недействителен |
| Результат проверки в отношении выгодоприобретателя информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму, или к распространению оружия массового уничтожения |  [ ]  Отсутствует [ ]  Присутствует |
| Дата проверки |  |
| Номер перечня/Дата перечня (заполняется в случае причастности выгодоприобретателя к экстремисткой деятельности или терроризму, или к распространению оружия массового уничтожения, результаты проверки.) |  |
| Номер перечня/Дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества (заполняется в случае наличия решения) |  |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника, заполнившего анкету |  |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника, обновившего анкету |  |
| Дата оформления Анкеты |  |
| Даты обновления Анкеты |  |

Специалист, заполнивший/обновивший Анкету:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия И.О. ) |