Приложение №8

**Сведения о Бенефициарном владельце**

*(заполняется отдельный бланк на каждого Бенефициарного владельца)*

|  |
| --- |
| **Бенефициарный владелец** – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента |
| **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 Бенефициарном владельце** |
| **2.1. Каким образом Бенефициарный владелец связан с Клиентом:** |
| [ ]  владеет акциями | [ ]  является участником/учредителем/собственником | [ ]  иное (указать): |
| **2.2. Размер доли в капитале (фонде) в %** |  |
| **2.3. Фамилия, Имя, Отчество** |  |
| **2.4. Дата рождения** |  | **2.5. Место рождения** |  |
| **2.6. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** (при наличии) |  |
| **2.7. Номер СНИЛС** (при наличии) |  | **2.8. Гражданство** |  |
| **2.9. Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Вид документа** |  | **серия** |  | **номер** |  |
| **Кем выдан:** |  |
| **Дата выдачи** |  | **код подразделения** (при наличии) |  |
| **2.10. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (проживания):** |  |
| **2.11. Контактная информация: номер телефона, факс, E-mail** (если имеются): |  |
| **2.12. 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): |  |
| **2.13. Принадлежность к Публичному должностному лицу\* (ПДЛ)** \*информация о Публичных должностных лицах приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах [ ]  Нет [ ]  Да (указать тип ПДЛ, должность, наименование и адрес работодателя):  |
| **2.14. Принадлежность к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ПДЛ.**[ ]  Нет [ ]  Да (*указать степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги****)***):  |

***Подтверждаю, достоверность и актуальность представленных сведений и обязуюсь при внесении изменений в указанные сведения представить в Банк актуальные сведения в порядке и в сроки, установленные договором банковского счета. Кроме сведений, указанных в настоящей Анкете, иных данных о вышеуказанном Бенефициарном владельце не имею.***

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

Служебная информация (заполняется Банком):

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень всех принятых мер по установлению Бенефициарного владельца Клиента. Причины по которым не удалось выявить бенефициарного владельца. |  |
| Решение сотрудника о признании бенефициарным владельцем Клиента физического лица. |  |
| Решение сотрудника об отсутствии у клиента бенефициарного владельца. |  |
| Решение сотрудника о признании бенефициарным владельцем клиента – юридического лица единоличного исполнительного органа с обоснованием принятого решения. |  |
| Сведения о бенефицарном владельце, предоставленные клиентом совпадают со сведениями, имеющимися в Банке\* | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Результат проверки сведений об утерянных, недействительных паспортах, о паспортах умерших физических лиц, об утерянных бланках паспортов | [ ]  Действителен[ ]  Недействителен |
| Результат проверки в отношении Бенефициарного владельца информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму, или к распространению оружия массового уничтожения | [ ]  Отсутствует[ ]  Присутствует |

\*В случае расхождения сведений сотрудник собственноручно заполняет Приложение №8 с приложением документов

 и информации, полученные при использовании доступных на законных основаниях источников информации

Специалист, принявший/заполнивший Анкету:

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