**АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**

**КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА / ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Статус (при наличии), фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) клиента |  |
| 2. | Сведения о бенефициарном владельце клиента | |
| 2.1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| 2.2. | Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем | * физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента * в интересах физического лица клиентом устанавливаются деловые отношения * физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, 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 |
| 2.3. | Доля бенефициарного владения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % |
| 2.4. | Дата рождения |  |
| 2.5. | Место рождения |  |
| 2.6. | Гражданство |  |
| 2.7. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (при наличии) и номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи документа \_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.8. | Данные миграционной карты | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.9. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется) и номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.10. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| 2.11. | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| 2.12. | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| 2.13. | Номера контактных телефонов и факсов (при наличии) |  |
| 2.14. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 2.15. | Почтовый адрес (при наличии) |  |
| 2.16. | Наличие у бенефициарного владельца статуса иностранного публичного должностного лица | **ДА**  **НЕТ**  Если – «ДА», то указывается полное наименование должности бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя бенефициарного владельца – государственного органа (государственной корпорации, политической партии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.17. | Наличие у бенефициарного владельца статуса должностного лица публичной международной организации | **ДА**  **НЕТ**  Если – «ДА», то указывается полное наименование должности бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя бенефициарного владельца – международной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.18. | Наличие у бенефициарного владельца статуса российского публичного должностного лица | **ДА**  **НЕТ**  Если – «ДА», то указывается полное наименование должности бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя бенефициарного владельца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.19. | Наличие у бенефициарного владельца статуса супруга (супруги) либо близкого родственника иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичной международной организации, российского публичного должностного лица | **ДА**  **НЕТ**  Если – «ДА», то указывается статус бенефициарного владельца (супруг, супруга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  либо степень родства (отец, мать, сын, дочь, дедушка, бабушка, внук, внучка, брат, сестра (полнородные и неполнородные), усыновитель, усыновленный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), полное наименование должности, наименование и адрес работодателя родственника бенефициарного владельца – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичной международной организации, российского публичного должностного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

М.П. (при наличии) и подпись клиента

(при заполнении анкеты клиентом)