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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование / статус (при наличии), фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) клиента, деятельность которого направлена к выгоде третьего лица |  |
| 2. | Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом |  |
| 3. | Сведения о выгодоприобретателе |
| 3.1. | Статус, фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) выгодоприобретателя |  |
| 3.2. | Дата рождения |  |
| 3.3. | Место рождения |  |
| 3.4. | Гражданство |  |
| 3.5. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия (при наличии) и номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи документа \_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.6. | Данные миграционной карты | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.7. | 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.8. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| 3.9. | Идентификационный номер налогоплательщика  |  |
| 3.10. | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| 3.11. | Номера контактных телефонов и факсов (при наличии) |  |
| 3.12. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 3.13. | Почтовый адрес (при наличии) |  |
| 3.14. | Наличие у выгодоприобретателя статуса иностранного публичного должностного лица |  **ДА** **НЕТ** Если – «ДА», то указывается полное наименование должности выгодоприобретателя, наименование и адрес работодателя выгодоприобретателя – государственного органа (государственной корпорации, политической партии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.15. | Наличие у выгодоприобретателя статуса должностного лица публичной международной организации |  **ДА** **НЕТ** Если – «ДА», то указывается полное наименование должности выгодоприобретателя, наименование и адрес работодателя выгодоприобретателя – международной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.16. | Наличие у выгодоприобретателя статуса российского публичного должностного лица |  **ДА** **НЕТ** Если – «ДА», то указывается полное наименование должности выгодоприобретателя, наименование и адрес работодателя выгодоприобретателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.17. | Наличие у выгодоприобретателя 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 выгодоприобретателя (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 выгодоприобретателя – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичной международной организации, российского публичного должностного лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.18. | Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя | ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место государственной регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.19. | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию | Вид лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдана лицензия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Перечень видов лицензируемой деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

М.П. (при наличии) и подпись клиента

(при заполнении анкеты клиентом)