

# Сведения о бенефициарном владельце юридического лица

(основание – ст. 7 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001г.)

Наименование клиента-юридического лица

1. (п.1 заполняется в случае, если физическое лицо-бенефициарный владелец не является напрямую участником (акционером) клиента-юридического лица) Сведения о юридическом лице (учредителе клиента/учредителе учредителя клиента и т.д.), участником (акционером) которого является физическое лицо-бенефициарный владелец (при необходимости указать всю цепочку взаимосвязей)

(Наименование и доля/процент в уставном капитале клиента-юридического лица→Наименование и

доля/процент в уставном капитале учредителя клиента-юридического лица→и т.д.)

## 2. Сведения о физическом лице – бенефициарном владельце:

Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата и место рождения	____/____/____ число месяц год
Гражданство	_____ (указать страну)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	наименование документа _____ серия и номер документа _____ № _____ дата выдачи документа « ____ » _____ года дата окончания срока действия документа « ____ » _____ года (если имеется) наименование органа, выдавшего документ _____ код подразделения (если имеется) _____
Данные миграционной карты:	номер карты _____ дата начала срока пребывания « ____ » _____ года дата окончания срока пребывания « ____ » _____ года
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ)	серия (если имеется) и номер документа _____ № _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания) « ____ » _____ года дата окончания срока действия права пребывания (проживания) « ____ » _____ года
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания Контактная информация (номера телефонов, факсов, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	_____ _____ _____ _____
ИНН (если имеется)	_____
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	_____
Наличие у Бенефициарного владельца статуса публичного должностного лица (ПДЛ)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Обоснование принятого решения о признании Бенефициарным владельцем	_____
Подпись руководителя клиента-юридического лица дата заполнения печать	Информация, приведенная в настоящих сведениях, является полной и достоверной. Обо всех изменениях в представленной информации обязуюсь в письменной форме информировать Банк, а также предоставить копии документов, содержащих такие сведения.  _____ (Должность) (Подпись) (Ф.И.О.) Дата « ____ » _____ года

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись

Должность сотрудника банка

Ф.И.О.