

## АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ

## Юридического лица и иностранной структуры без образования юридического лица

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок |  |
| **Сведения получаемые в целях идентификации Выгодоприобретателя** | |
| Наименование, Фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное)  и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное)(при наличии) |  |
| Организационно – правовая форма |  |
| Для резидента:  Идентификационный номер налогоплательщика/  Код Причины Постановки |  |
| Для нерезидента:  Код иностранной организации (присвоенный до 24.12.10)/  Идентификационный номер налогоплательщика (присвоенный после 24.12.10)  Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги). |  |
| **Сведения о государственной регистрации юридического лица:** | |
| ***Для резидентов*** - Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| ***Для нерезидентов*** - Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации |  |
| Дата государственной регистрации или дата внесения записи о присвоении ОГРН *(чч.мм.гг.)* |  |
| Место государственной регистрации /местонахождение (по уставу) |  |
| Адрес юридического лица *(с обязательным указанием индекса - сведения из ЕГРЮЛ)* |  |
| ***Для иностранной структуры без образования юридического лица:*** | |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации).  Место ведения основной деятельности.  Состав имущества, находящегося в управлении (собственности),  фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) |  |
| **Дополнительный адрес местонахождения органов управления**, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности (на основании договора аренды, свидетельства о собственности, выписки из ЕГРП) |  |
| Контактная информация:  номер телефона, факса;  адрес электронной почты;  почтовый адрес (при наличии) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию или членства СРО:  Вид  Номер  дата выдачи  кем выдана  срок действия (чч.мм.гг)  перечень видов деятельности. |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций - ОКПО (при наличии) |  |
| Сведения о величине зарегистрированного оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества |  |
| **Сведения об органах юридического лица (**структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих не менее 5% акции (долей) юридического лица**)** | |
| Сведения об учредителях, собственниках имущества, наименование высшего органа управления *(например: собрание акционеров, участников и т.п., с указанием ФИО для физического лица, наименование и ИНН для юридического лица, доля (не менее 5 %) ).* |  |
| Список членов Совета директоров (Наблюдательного совета)  *(при наличии в соответствии с уставом,*  *при отсутствии указывается - НЕ ПРЕДУСМОТРЕН)* |  |
| *Список коллегиального исполнительного органа*  *(при наличии в соответствии с уставом,*  *при отсутствии указывается - НЕ ПРЕДУСМОТРЕН)* |  |
| Единоличный исполнительный орган *(наименование должности и Ф.И.О.)* |  |
| **Сведения об органах иностранной структуры без образования юридического лица** | |
| Структура и персональный состав органов управления (при наличии |  |
| Основные виды деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги) |  |
| Дата оформления анкеты |  |
| Даты обновлений анкеты (досье) Клиента |  |

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Помимо данных, указанных в настоящей Анкете, иных сведений о выгодоприобретателе не имею.

Обо всех изменениях, касающихся анкетных сведений обязуюсь предоставить документы и информацию в течение 7 календарных дней.

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. ФИО сотрудника (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О., должность сотрудника Банка. Заполняется при отсутствии подписи клиента) Подпись