**Информация о выгодоприобретателе / бенефициарном владельце клиента**

 **физического лица / юридического лица / иного лица ID(№):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Поля, выделенные жирным шрифтом, являются обязательными.** *Может понадобиться заполнение отдельной анкеты физ. или юр.лица.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Название поля** | **Место для заполнения** |
| **Счет/портфель** | *Обведите/подчеркните нужное или впишите ниже.*Все счета и портфели, принадлежащие клиенту (включая счета, открытые в депозитарии Компании)Только счета/портфели перечисленные, ниже: |
| **Действие** | Информация/Изменение информации о выгодоприобретателеИнформация/Изменение информации о бенефициарном владельцеИнформация о прекращении статуса выгодоприобретателяИнформация о прекращении статуса бенефициарного владельца | *Обведите или подчеркните нужное* |
| **Тип** | Физическое лицоЮридическое лицо | *Обведите или подчеркните нужное* |
| Контролируемая доля (%) |  | *Впишите, если применимо* |
| Полное название |  | *Впишите, если применимо* |
| Фамилия |  | *Впишите, если применимо* |
| Имя  |  | *Впишите, если применимо* |
| Отчество |  | *Впишите при наличии* |
| ИНН |  |  | *Обязателен для лиц, не являющихся физическими лицами* |
| Данные документа, удостоверяющего личность*(если применимо)* | *Тип:* *(например, паспорт)* |  | *Серия:*  |  | *Номер:* |  |
| Должность |  | *Впишите, если применимо* |
| Идентификатор в Компании |  | *Впишите, если он есть* |
| Основание | *Укажите основания, по которым данное лицо является (или прекращает быть) выгодоприобретателем или бенефициарным владельцем по Вашим счетам, открытым в Компании (например, номер и дату доверенности/договора (с названием договора)/решения о создании единоличного исполнительного органа и пр.)* |
| Дата наступления основания |  | *Впишите, если применимо* |

|  |
| --- |
| Подпись лица, имеющего полномочия подписывать настоящий документ |
| *Настоящим подтверждаю достоверность указанной выше информации и обязуюсь (в случае, подписи Клиентом или его представителем) незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящем документе.* |
| **ФИО полностью** |  |
| **Подпись****Печать (если применимо)** |  |
| **Дата** |  |