**Приложение к Анкете Клиента**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование / ФИО Клиента, ИНН)**

Приложение № 15.

Анкета бенефициарного владельца

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество | |  | |
| Дата рождения | |  | |
| Место рождения | |  | |
| Гражданство | |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | наименование документа |  | |
| серия (при наличии) и номер |  | |
| дата выдачи |  | |
| наименование выдавшего органа |  | |
| код подразделения (при наличии) |  | |
| Данные миграционной карты *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | номер карты |  | |
| дата начала срока пребывания |  | |
| дата окончания срока пребывания |  | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | наименование документа |  | |
| серия (при наличии) |  | |
| номер |  | |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  | |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | |
| ИНН (при наличии) | |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) или адрес места пребывания | |  | |
| Статус публичного должностного лица (ПДЛ) | □ Да □ Нет | | |
| Должность/положение, наименование и адрес работодателя (для ПДЛ) |  | | |
| Контактная информация (при наличии) | Контактные телефоны (городские, с кодом) | |  |
| Мобильные телефоны | |  |
| E-mail | |  |
| Факс | |  |
| Иное | |  |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Клиент (Представитель Клиента) | Подпись | Инициалы, фамилия |