**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 |