В АО Банк «Объединенный капитал»

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя/ |
|  | |
| физического лица, занимающегося в установленном законодательством | |
|  | |
| Российской Федерации порядке частной практикой, ИНН | |

**Сведения о Бенефициарном владельце[[1]](#footnote-1)\* Клиента – индивидуального предпринимателя[[2]](#footnote-2)\*\* / физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

*(заполняется Клиентом)*

**1. Является ли клиент – индивидуальный предприниматель Бенефициарным владельцем?**

Да (при выборе «Да» раздел 2 настоящей формы не заполнятся)

Нет (при выборе «Нет» необходимо заполнить раздел 2 настоящей формы)

**2. Сведения о Бенефициарном владельце:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя и (*если иное не вытекает из закона или национального обычая*) отчество |  | | | | |
| 2. | Гражданство |  | | | | |
| 3. | Дата и место рождения |  | | | | |
| 4. | Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование документа, серия документа, номер документа, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения (*если имеется*) |  | | | | |
| 5. | Сведения об адресе[[3]](#footnote-3)\*\*\* |  | | | | |
| 5.1. Адрес места жительства (регистрации) |  | | | | |
| 5.2. Адрес места пребывания |  | | | | |
| 6. | Данные миграционной карты[[4]](#footnote-4)\*\*\*\* (номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания) |  | | | | |
| 7. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[5]](#footnote-5)\*\*\*\* (серия (*если* *имеется*) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | | | | |
| 8. | Идентификационный номер налогоплательщика (*при наличии*) |  | | | | |
| 9. | Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (*при наличии*) |  |  | | | |
| 10. | Контактная информация (*например,* номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (*при наличии*): |  |  | | | |
| 11. | Является (-лся) иностранным публичным должностным лицом (*в случае ответа «Да» заполнить пункты 20,21*) | Да | |  | Нет |  |
| 12. | Является (-лся) ближайшим окружением иностранного публичного должностного лица (*в случае ответа «Да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга), а также заполнить пункт 22*) | Да | |  | Нет |  |
| 13. | Является (-лся) должностным лицом публичной международной организации | Да | |  | Нет |  |
| 14. | Является (-лся) ближайшим окружением публичной международной организации (*в случае ответа «Да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга), а также заполнить пункт 22*)) | Да | |  | Нет |  |
| 15. | Является (-лся) российским должностным лицом | Да | |  | Нет |  |
| 16. | Является (-лся) ближайшим окружением российского должностного лица (*в случае ответа «Да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга), а также заполнить пункт 22*) | Да | |  | Нет |  |
| 17. | Действует от имени иностранного публичного должностного лица | Да | |  | Нет |  |
| 18. | Действует от имени должностного лица публичной международной организации | Да | |  | Нет |  |
| 19. | Действует от имени публичного должностного лица Российской Федерации | Да | |  | Нет |  |
| 20. | Наименование должности, наименование и адрес его работодателя (*заполняется при ответе «Да» на пункты 11, 13, 15*) |  | |  | |  |
| 21. | Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества (*заполняется при ответе «Да» на пункт 9*) |  | | | |  |
| 22. | ФИО, должность, наименование и адрес работодателя должностного лица (*заполняется при ответе «Да» на пункты 12, 14, 16, 17, 18, 19*) |  | | | |  |

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

**М.П.** (если применимо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заполняется работником Банка, принявшим «*Сведения о Бенефициарном владельце Клиента – индивидуального предпринимателя*» | | |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия и инициалы |

1. \* Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Клиента [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Если Бенефициарных владельцев несколько, то форма «*Сведения о Бенефициарном владельце Клиента – индивидуального предпринимателя*» заполняется на каждого из них [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* Указывается один из адресов, предусмотренных подпунктом 5 пункта 2 формы «*Сведения о Бенефициарном владельце Клиента – индивидуального предпринимателя*» [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\*\* Заполняется в случае, если наличие указанного документа предусмотрено законодательством Российской Федерации [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)