

Вопросник для физических лиц - граждан РФ/иностранных граждан/лиц без гражданства

(Поля, отмеченные символом «*», обязательны для заполнения)

<input checked="" type="checkbox"/> - БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА	Сведения о клиенте, на бенефициарного владельца которого заполняется настоящая форма: ФИО*: _____ _____ Дата рождения*: _____ . _____ . _____ Серия и номер документа, удостоверяющего личность*: _____
1. Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)*	_____ _____
2. Адрес места жительства (регистрации)* ¹	_____ _____ _____
3. Адрес места пребывания* ²	_____ _____ _____
4. ИНН (при наличии)	_____
5. Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	_____ _____
6. Дата рождения*	_____
7. Место рождения*	_____
8. Гражданство*	_____
9. Реквизиты документа, удостоверяющего личность*	Наименование* _____ Серия (при наличии) и номер* _____ Дата выдачи* _____ . _____ . _____ Код подразделения (при наличии)* _____ Наименование органа, выдавшего документ* (при указании кода подразделения поле может не заполняться) _____ _____
10. Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))* ³	_____
11. Причины отнесения физического лица к бенефициарным владельцам* (отметьте <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> имеет возможность прямо или косвенно контролировать действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом <input type="checkbox"/> иное (необходимо расшифровать) _____
12. Принадлежность бенефициарного владельца к публичным должностным лицам* (далее – ПДЛ) (отметьте <input checked="" type="checkbox"/> если применимо)	<input type="checkbox"/> является ПДЛ <input type="checkbox"/> является супругом/близким родственником ПДЛ

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной.

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

(подпись)*

(Указывается ФИО клиента)*

Дата заполнения Вопросника (в формате ДД.ММ.ГГГГ)*: _____ . _____ . _____

¹ Может не указываться при заполнении пункта 3 «Адрес места пребывания» настоящего Вопросника.

² Может не указываться при заполнении пункта 2 «Адрес места жительства (регистрации)» настоящего Вопросника.

³ Заполняется только в отношении бенефициарных владельцев, являющихся иностранными гражданами/лицами без гражданства.