## Приложение № 7

**Сведения о физическом лице –**

**Представителе / Бенефициарном владельце / Выгодоприобретателе**

**Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(краткое наименование Клиента)

|  |  |
| --- | --- |
| Выгодоприобретатель (физическое лицо) |  |
| Представитель (физическое лицо) |  |
| Бенефициарный владелец (физическое лицо) |  |

***(отметить необходимое)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сведения о Представителе / Выгодоприобретателе / Бенефициарном владельце Клиента*** | |
| 1. Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего, полностью) |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Гражданство |  |
| 4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  *-наименование документа*  *-серия (при наличии) и номер документа*  *-дата выдачи документа*  *-наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)*  *-код подразделения (при наличии)* |  |
| 5. Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства):  -*номер карты*  *-дата начала срока пребывания в РФ*  *-дата окончания срока пребывания в РФ* |  |
| 6. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов заполняются в п. 5):  - *серия (если имеется) и номер документа*  *- дата начала срока действия права пребывания (проживания)*  *- дата окончания срока действия права пребывания (проживания)* |  |
| 7. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| 8. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (*при наличии)* |  |
| 9. Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) *(при наличии)* |  |
| 10. Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты; почтовый адрес (*при наличии*) |  |
| ***Сведения о Представителе Клиента***  *(Заполняется в случае предоставлении информации о Представителе Клиента, в иных случаях не заполняется)* | |
| 11.1 Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий Представителя Клиента, - наименование документа, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия Представителя Клиента. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Сведения о Бенефициарном владельце Клиента***  *(Заполняется в случае предоставлении информации о Бенефициарном владельце Клиента, в иных случаях не заполняется)* | |
| 11.2 Сведения о документе, на основании которого лицо является Бенефициарным владельцем (в том числе, в случае принятия Банком самостоятельно обоснованных и доступных мер по идентификации Бенефициарного владельца Клиента) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подтверждаю, что не являюсь ПДЛ\*, супругом (супругой) или ближайшим родственником ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.В случае принадлежности к категории ПДЛ или к категории лиц, связанных с ПДЛ (супруг (супруга) или ближайший родственник) обязуюсь заполнить Сведения о статусе физического лица – Клиента/Представителя/Бенефициарного владельца Клиента по форме Банка. | |
| ***Сведения о Выгодоприобретателе Клиента***  *(Заполняется в случае предоставлении информации о Выгодоприобретателе Клиента, в иных случаях не заполняется)* | |
| 11.3 Сведения о документе, на основании которого лицо является Выгодоприобретателем | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

*Подпись и ФИО должность лица, заполнившего Сведения*

*М.П.*

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

\*ПДЛ - физическое лицо, вне зависимости от его гражданства, относящееся к одной из следующих категорий: иностранное публичное должностное лицо, должностное лицо публичной международной организации, российское публичное должностное лицо