# *Приложение 11*

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/физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, бенефициарным владельцем?**

Да Да (раздел *2* настоящей формы не заполнятся)

Нет Нет (необходимо заполнить раздел *2* настоящей формы)

***2*. Сведения о бенефициарном владельце:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.* | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  | | | | |
| *2.* | Гражданство |  | | | | |
| *3.* | Дата рождения |  | | | | |
| *4.* | Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование документа, серия (при наличии) и номер документа, наименование органа, выдавшего документ*[[3]](#footnote-3)*, дата выдачи документа, код подразделения (*при наличии*) |  | | | | |
| *5.* | Сведения об адресе[[4]](#footnote-4)\*\*\* |  | | | | |
| *5.1*. Адрес места жительства (регистрации) |  | | | | |
| *5.2*. Адрес фактического места проживания |  | | | | |
| *5.3.* Адрес места пребывания |  | | | | |
| *6.* | Данные миграционной карты*[[5]](#footnote-5)* (серия и 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 Российской Федерации (если необходимость наличия у него такого документа предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (серия (при наличии) 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 (являлся) иностранным публичным должностным лицом (*в случае ответа «Да» заполнить пункты 20,21*) | Да | |  | Нет |  |
| *12.* | Является (являлся) 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 (являлся) должностным лицом публичной международной организации | Да | |  | Нет |  |
| *14.* | Является (являлся) ближайшим окружением должностного лица публичной международной организации (*в случае ответа «Да», указать степень родства либо статус (супруг или супруга), а также заполнить пункт 22*)) | Да | |  | Нет |  |
| *15.* | Является (являлся) российским должностным лицом | Да | |  | Нет |  |
| *16.* | Является (являлся) 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 11)* |  | | | |  |
| *22.* | ФИО, должность, наименование и адрес работодателя должностного лица (*заполняется при ответе «Да» на пункты 12, 14, 16, 17, 18, 19*) |  | | | |  |

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *20*\_\_ г.

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

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

М.П.(если применимо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заполняется работником Банка, принявшим «*Сведения о бенефициарном владельце Клиента – индивидуального предпринимателя*» | | |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20*\_\_\_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. Может не заполняться при наличии кода подразделения [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\* Указывается один из адресов, предусмотренных подпунктом *5* пункта *2* формы «*Сведения о бенефициарном владельце Клиента-индивидуального предпринимателя*» [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется в случае отсутствия иных документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации [↑](#footnote-ref-5)