|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru*  *(495)787-44-83* | **ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ-АНКЕТЕ**  **ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА[[1]](#footnote-1)**  **Данные о выгодоприобретателе**  вопросник для выявления сведений в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», а также иных нормативно-правовых актов РФ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о зарегистрированном лице:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | | | | | | | Имя |  | | | | | | | | | | Отчество(при наличии) | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Номер лицевого счета** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные Выгодоприобретателя (физического лица)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | | | | | | | | Имя | | |  | | | | | | | | | Отчество(при наличии) | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Гражданство | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата рождения | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ИНН(при наличии) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | СНИЛС(при наличии) | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | |  | | | | | | Серия(при наличии) | | | | | | | |  | | | Номер | | | | |  | | | | | | | | Дата выдачи | | |  | |
| Орган, выдавший документ | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код подразделения (при наличии) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | |  | | | | | | Серия(при наличии) | | | | | | | |  | | | | Номер | | | | |  | | | | | | | | Дата выдачи | | |  |
| дата начала срока пребывания | | | | | | | | |  | | | | | | | | | дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Адрес регистрации по месту жительства (при наличии) или по месту пребывания (при наличии):** | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | индекс | | | | | | | |  | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение/ квартира | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные Выгодоприобретателя (юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование (полное и (или) сокращенное) и на иностранном языке (полное и (или) сокращенное) (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Организационно-правовая форма:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Для юридического лица, созданного в соответствии с законодательством РФ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | | |  | | | | | | | | | | |
| * **Для иностранного юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер в стране регистрации | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | КИО/ИНН/ТИН | | | | | | | |  | | | | | |
| Наименование органа, осуществившего регистрацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Место государственной регистрации (местонахождение): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес юридического лица:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| индекс | | | | | | |  | | | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение/ квартира | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Собственноручная расшифровка ФИО физического лица:** | **Подпись физического лица:** |
|  |  |
|  |
|  |
| *Информация, указанная в приложении к заявлению-анкете, периодически предоставляется в целях обновления в объемах и сроках, установленных Федеральным законом от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"*   |  | | --- | | *Ознакомлен, Ф.И.О. (подпись уполномоченного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор** | | |

1. *заполняется в случае наличия выгодоприобретателя* [↑](#footnote-ref-1)