

**Анкета выгодоприобретателя — юридического лица АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ –
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

1	Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) (Surname, name)	
2	Дата рождения (Date of birth)	
3	Место рождения (Place of birth)	
4	Гражданство (Citizenship)	
5	Адрес места жительства (регистрации) ¹ Residential Address (legal address)	
6	Адрес места пребывания ² (Mail address)	
7	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (ID information) • наименование документа (Document name) • Серия (при наличии) и номер документа (Serial Number and Number of ID) • наименование органа, выдавшего документ (<i>при наличии кода подразделения может не устанавливаться</i>) (Authority) • дата выдачи документа (Date of issue) • код подразделения (Subdivision code)	
8	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации ³ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) (Information of document confirming the right of the foreign citizen or the stateless person to stay (accommodate) in Russian Federation (information from Migration card in case of absence other documents): • серия (если имеется) и номер документа (Serial number (if available) and number of document) • дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ (initial date of stay (accommodation)) • дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ (expiry date of stay (accommodation))	
9	Идентификационный номер налогоплательщика гражданина РФ (при наличии в виде документа)/иностранного идентификационный номер налогоплательщика (для налогоплательщиков иностранных государств) (Tax Identification Number (If available))	
10	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии в виде документа) Information on the insurance number of the individual ledger account of the insured person in system of mandatory pension insurance (if any available)	
11	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (Information of registration as individual entrepreneur): • основной государственный регистрационный номер (State registration number) • дата регистрации (Date of state registration) • наименование регистрирующего органа (Authority) • место государственной регистрации (Place of registration)	
12	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (Information of License for the activity which is subject to licensing)	

¹ Указывается адрес места жительства в РФ по паспорту и адрес индивидуального предпринимателя в соответствии с выпиской из ЕГРИП (единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей).

² Указывается в случае отличия адреса от адреса места жительства по паспорту и выписки из ЕГРИП.

³ Заполняется иностранными гражданами (Filled-in by foreign citizens).

	• Номер (Number) • Дата выдачи лицензии (Date of issue) • Кем выдана (Authority) • Срок действия (Validity term) • Перечень видов лицензируемой деятельности (The list of licensed activities types)	
13	Контактная информация (электронная почта, интернет сайт, телефон, моб телефон, факс, почтовый адрес) (при наличии) (Contact data (email, website, phone/cellphone number, fax – if any available))	

Наименование Клиента Банка _____

№ счета Клиента Банка _____

Подпись _____

М.П. _____

Заполняется ПАО АКБ «Приморье»	
Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму: • Дата проверки • Результат проверки • Номер* • Дата* <i>* Заполняется номер, дата перечня при наличии информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму или номер, дата решения межведомственного координационного органа осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества Клиента.</i>	
Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении Клиента информации о его связи с террористическими организациями и террористами или распространением оружия массового уничтожения ***: • Дата проверки • Результат проверки • Номер (при наличии)* • Дата * <i>*Заполняется номер (при наличии), дата перечней организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или распространением оружия массового уничтожения, составляемых Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, содержащих сведения о Клиенте.</i>	
Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде выгодоприобретателя при проведении банковских операций и иных сделок	
ФИО сотрудника и должность сотрудника принявшего/оформившего Анкету (подпись)	
Дата принятия Анкеты	
Ф.И.О., должность руководителя подразделения (подпись)	
Ф.И.О. сотрудника УФВМ (подпись)	

* Сведения будут фиксироваться в электронной анкете с момента автоматизации и сдачи в промышленную эксплуатацию доработки программы по формированию электронной анкеты.