



**Приложение 3**

**к Информационным сведениям**

**клиента - юридического лица/**

**индивидуального предпринимателя**

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ В ЦЕЛЯХ 115-ФЗ**

 **КЛИЕНТА ИНН**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |       |
| 2. | Дата рождения |       |
| 3. | Место рождения |       |
| 4. | Гражданство |       |
| 5. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| 6. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| *6.1* | *наименование документа* |       |
| *6.2* | *серия (при наличии) и номер* |       |
| *6.3* | *дата выдачи* |       |
| *6.4* | *наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)* |       |
| 7. | Данные миграционной карты[[1]](#footnote-1): |
| *7.1* | *номер карты* |       |
| *7.2* | *дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ* |       |
| 8. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[2]](#footnote-2): |
| *8.1* | *серия (если имеется) и номер документа* |       |
| *8.2* | *дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| *8.3* | *дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| 9. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) |       |
| 10. | Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии)): |  Бенефициарный владелец является налоговым резидентом только в РФ Бенефициарный владелец является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах): |
| Страна | Идентификатор налогоплательщика (ИН) | Причина отсутствия ИН\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *\* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:***А** *юрисдикция не присваивает ИН***Б** *юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу***В** *иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)**В случае указания страны налогового резидентства США необходимо заполнить Приложение 4.0 к «Дополнительным сведениям в целях FATCA и CRS»* |
| 11. | Контактная информация:  |  |
| *11.1* | *номер телефона* |       |
| *11.2* | *номер факса* |       |
| *11.3* | *адрес электронной почты* |       |
| *11.4* | *почтовый адрес (при наличии)* |       |
| 12. | Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу организации | [ ]  физическое лицо имеет преобладающее участие (более 25 процентов) в капитале организации;[ ]  физическое лицо косвенно (через третьих лиц) имеет преобладающее участие (более 25%) в капитале организации;[ ]  физическое лицо владеет более 25% от общего числа акций организации с правом голоса;[ ]  физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода |
| 13. | Является ли бенефициарный владелец - физическое лицо: | [ ] иностранным публичным должностным лицом;[ ]  супругом или близким родственником публичного должностного лица;[ ]  должностным лицом публичной международной организации; [ ]  лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов*В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:*Занимаемую должность (титул, звание, сан):      Наименование и адрес работодателя:      [ ]  Бенефициарный владелец не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц |
| 14. | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии). |       |
| **Дата** | ***ФИО Руководителя организации/ Уполномоченного лица***  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Подпись** |

1. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-1)
2. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

 [↑](#footnote-ref-2)