# *Приложение № 12 «Анкеты Выгодоприобретателей»*

**Анкета выгодоприобретателя – физического лица**

**НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество *(при наличии последнего)* |  | |
| Дата и место рождения |  | |
| Гражданство |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные миграционной карты\* | Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\* | * Виза * Вид на жительство * Разрешение на временное пребывание * Иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Номер/серия (если имеется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ИНН (при наличии) |  | |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  | |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица\*\* | Наименование документа (договора, платежного документа, иного документа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Дата заполнения Анкеты |  | |
| Даты обновлений Анкеты |  | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) Анкету Выгодоприобретателя Клиента | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, осуществившего перенос Анкеты на бумажный носитель |  |

|  |
| --- |
| Подпись Клиента/представителя Клиента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (ФИО) печать (при наличии)* |

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

\**заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа предусмотрена законодательством РФ*

**Анкета выгодоприобретателя – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой**

**НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество *(при наличии последнего)* |  | |
| Дата и место рождения |  | |
| Гражданство |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные миграционной карты\* | Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\* | * Виза * Вид на жительство * Разрешение на временное пребывание * Иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Номер/серия (если имеется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Адрес места жительства (регистрации)  Адрес места пребывания | |
| ИНН (при наличии) |  | |
| Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой | | |
| Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  | |
| Место государственной регистрации |  | |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  | |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица | Наименование документа (договора, платежного документа, иного документа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Дата заполнения Анкеты |  | |
| Даты обновлений Анкеты |  | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) Анкету Выгодоприобретателя Клиента | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, осуществившего перенос Анкеты на бумажный носитель |  |

|  |
| --- |
| Подпись Клиента/представителя Клиента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (ФИО) печать (при наличии)* |

\**заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа предусмотрена законодательством РФ*

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА/** **ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке *(полное и (или) сокращенное)* | |  |
| Наименование, фирменное наименование (полное и (или) сокращенное) на иностранных языках (при наличии) | |  |
| Организационно-правовая форма | |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика – для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации – для нерезидента, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, – для нерезидента. | |  |
| Номер свидетельства об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица, выданного федеральным [органом](consultantplus://offline/ref=CAC7FA90A1F753572459D61969450F8851D4ACAF1B258838A28ED65403A62183E0B59FACCCE98851B720F) исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации на аккредитацию филиалов, представительств иностранных юридических лиц, в случае отсутствия такого свидетельства - регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента | |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) | |  |
| Адрес юридического лица | |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (при наличии) | вид\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи лицензии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  перечень видов лицензируемой деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)\* | |  |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)\* | |  |
| Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица\* | |  |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией\* | |  |
| Сведения об органах иностранной структуры без образования юридического лица. Структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии) | |  |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица | | Наименование документа (договора, платежного документа, иного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата заполнения Анкеты | |  |
| Даты обновлений Анкеты | |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) Анкету Выгодоприобретателя Клиента | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, осуществившего перенос Анкеты на бумажный носитель |  |

|  |
| --- |
| Подпись Клиента, представителя Клиента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (ФИО) печать (при наличии)* |

\* *Заполняется только для иностранной структуры без образования юридического лица*