



АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Утверждено Приказом Генерального директора.
Все поля анкеты подлежат обязательному заполнению.

число	месяц	20		
-------	-------	----	--	--

Номер Договора

Дата

<input type="checkbox"/> Клиент (сторона по договору)	<input type="checkbox"/> Представитель клиента	<input type="checkbox"/> Представитель Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель
Полное наименование (с указанием организационно-правовой формы):			
Сокращенное наименование, наименование на иностранном языке (при наличии):			
<input type="checkbox"/> Резидент РФ	<input type="checkbox"/> Нерезидент РФ	Страна регистрации (для нерезидентов):	
Для резидентов: ИНН;		Для нерезидентов: ИНН или код иностранной организации - КИО:	
Сведения о государственной регистрации:	Для резидентов: ОГРН;	Дата регистрации:	
	Для нерезидентов: регистрационный номер в стране регистрации:	число месяц год	
	Документ, подтверждающий государственную регистрацию:	Серия, номер	
Наименование и адрес регистрирующего органа:			
Адрес местонахождения (указанный в ЕГРЮЛ и учредительных документах) / представительства нерезидента:	Индекс:	Республика, край, область, округ:	
	Страна:	Наименование населенного пункта:	
	Улица:	Дом/корп.:	Офис:
Код юридического лица в соответствии с общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии):			
Телефон(-ы) (с кодом страны/города):		Факс (с кодом страны/города):	
		E-mail:	

Заполняется клиентом и (или) Выгодоприобретателем:

<input type="checkbox"/> Постоянно действующий исполнительный орган юридического лица отсутствует по своему местонахождению			
Адрес присутствия:			
<input type="checkbox"/> Осуществляемая деятельность:			
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:		Вид документа, номер, дата выдачи, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии)	
Единоличный исполнительный орган (ЕИО):		ФИО	Дата рождения:
Место рождения:		число месяц год	
Гражданство:		ИНН (при наличии):	
Документ, удостоверяющий личность:	Наименование	Серия	Номер
	Код подразделения (при наличии)		Дата выдачи:
Адрес места жительства/пребывания:		число месяц год	
Для нерезидентов:	Данные миграционной карты:		
	Документ подтверждающий право на пребывание в РФ:		
Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников), владеющих менее чем 5% акции (доли):			
Иные сведения:			

Сведения о конечном(-ых) бенефициарном(-ых) владельце(-ах) клиента /Выгодоприобретателя:

Статус	Доля владения (%)	ФИО в соответствии с документом, удостоверяющим личность	Прилагается анкета физического лица и/или копия документа, удостоверяющего личность
Бенефициар			Вид приложения
Единоличный исполнительный орган (руководитель)			Вид приложения
Бенефициар, установленный обществом			Вид приложения

Заполняется клиентом:

<input type="checkbox"/> Заявляю, что действую к собственной выгоде.
<input type="checkbox"/> Заявляю, что действую к выгоде третьего лица (Выгодоприобретателя) (заполнить анкету на Выгодоприобретателя).
ФИО/ наименование Выгодоприобретателя
Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде третьего лица (Выгодоприобретателя), либо лицо, заполняющее анкету, является представителем клиента и(или) Выгодоприобретателя:
<input type="checkbox"/> Договоре <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> заявлении <input type="checkbox"/> ином документе:
Реквизиты документа (номер, дата):

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной, обязуюсь незамедлительно информировать Общество обо всех изменениях предоставленной информации.

Подпись	Должность	Инициалы, фамилия	Дата
			число месяц 20
М.П.	Документ, подтверждающий полномочия должностного лица:	<input type="checkbox"/> устав <input type="checkbox"/> положение <input type="checkbox"/> доверенность <input type="checkbox"/> иное (указать):	
		Реквизиты документа (номер, дата):	

<input type="checkbox"/> Страховщик	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата
<input type="checkbox"/> Представитель Страховщика			

Бенефициарным владельцем признается физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента. В случае невозможности установления бенефициарного владельца, бенефициарным владельцем признается единоличный исполнительный орган клиента. Идентификация бенефициарных владельцев не проводится в случае принятия на обслуживание клиентов, являющихся:

- органами государственной власти, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50% акций (долей) в капитале;
- международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;
- эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах.