

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

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

	число	месяц	2	0		
--	-------	-------	---	---	--	--

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;		Для нерезидентов: регистрационный номер в стране регистрации:		Дата 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 в соответствии с общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (при наличии) / 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:		число	
						месяц	
						год	
Адрес места жительства/пребывания:							
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 1% 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
Бенефициар			Вид приложения
Бенефициар			Вид приложения
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
			2
			0
М.П.	Документ, подтверждающий полномочия должностного лица:		Реквизиты документа (номер, дата):
	<input type="checkbox"/> устав <input type="checkbox"/> положение <input type="checkbox"/> доверенность <input type="checkbox"/> иное (указать):		

<input type="checkbox"/> Страховщик	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата
<input type="checkbox"/> Представитель Страховщика			число
			месяц
			2
			0

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.