**Карточка бенефициарного владельца**

(сведения предоставляются в целях исполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения об эмитенте / зарегистрированном лице / залогодержателе, у которого имеется бенефициарный владелец:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество / Полное наименование: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер документа, удостоверяющего личность / номер ОГРН / номер в торговом реестре: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Сведения о бенефициарном владельце:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | | | | | | | | 🞎 | Паспорт РФ | | | | 🞎 | | Иной документ (указать) | | | | | | | |  | | | | | |
| Серия, номер документа: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | дата выдачи: | | | | |  | | | | | код подразделения: | | | | | |  |
| кем выдан: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН (при наличии): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Гражданство: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: | | | | | | | | | | | | | Страна: | | | |  | | | | | | | Республика/край/область: | | | | | | | |  | | |
| Индекс: | | |  | | | | Адрес: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (в отношении иностранных граждан / лиц без гражданства): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Серия, номер документа | | | | | | | | |  | | | |
| Дата начала срока пребывания: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания: | | | | | | | | | | |  | |
| 🞎 | владеет напрямую юридическим лицом (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) юридическим лицом через третьих лиц (в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | контролирует действия в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом физическим или юридическим лицом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | | бенефициарный владелец является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ) / Российским публичным должностным лицом (РПДЛ) / Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) или состоит в родстве с ИПДЛ/РПДЛ/ДЛПМО (дополнительно предоставляется Карточка публичного должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Заполняется только в случае подписания уполномоченным представителем* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель:** | | | | | | | | | | | | Доверенность № | | | | | |  | | | | | | | | | от | | |  | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Информация, указанная в Карточке бенефициарного владельца, должна обновляться не реже одного раза в три года*

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись лица, имеющего право действовать без доверенности / зарегистрированного физического лица / залогодержателя или уполномоченного представителя** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **(собственноручная расшифровка подписи)** |
| М.П. |  |

**Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.