**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ – НЕРЕЗИДЕНТЕ**

От клиента Банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(наименование, инн)***

действующего к выгоде нижеуказанного лица при проведении банковских операций и иных сделок:

**Сведения о выгодоприобретателе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование (полное и (или) сокращенное) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Для нерезидента: ИНН или код иностранной организации, присвоенный до 24.12.2010 г. либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010 г;  Для иностранной структуры без образования юридического лица: Код (коды) (при наличии) ИСБОЮЛ в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги). |  |
| Сведения о государственной регистрации  Для нерезидента: номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации;  место государственной регистрации (местонахождение).  Для иностранной структуры без образования юридического лица: регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный ИСБОЮЛ в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) | номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место государственной регистрации (местонахождение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес |  |
| Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица | *Заполняется только для иностранной структуры без образования юридического лица:* |
| Основания, свидетельствующие о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок | Договорвид\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата начала действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата окончания действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Подтверждаю действительность предоставленных сведений, иными сведениями о выгодоприобретателе не располагаю.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность представителя) (подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_г. МП клиента (при наличии)