**Приложение № 16**

**Опросник на бенефециарного владельца**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел I** | | |
| 1. Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)ФИО БВ полностью |  | |
| 1. Адрес места жительства (регистрации)   (Адрес БВ в соответствии с проставленной в паспорте гражданина РФ отметкой о регистрации по месту жительства/свидетельством о регистрации по месту жительства лица, не достигшего 14-летнего возраста) |  | |
| 1. Адрес места пребывания   (Адрес БВ в соответствии со свидетельством о регистрации по месту пребывания) |  | |
| 1. ИНН (при наличии)   (Поле заполняется при наличии у БВ ИНН) |  | |
| 1. Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)) |  | |
| 1. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) |  | |
| **РАЗДЕЛ II** | | |
| 1. Дата рождения\* |  | |
| 1. Место рождения\*   Указывается место рождения (по паспорту или иному документу, удостоверяющему личность БВ) |  | |
| 1. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия (при наличии) и номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии))\* |  | |
| Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (территории)? | |
| ДА  НЕТ  Я не являюсь налоговым резидентом ни одного из государств (территорий) | |

Вы являетесь публичным должностным лицом (далее – ПДЛ);

Вы являетесь супругом/близким родственником ПДЛ;

Вы планируете осуществлять операции от имени ПДЛ, и (или) от имени супругов, близких родственников ПДЛ

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (подпись)\* |  |  | (Указывается ФИО клиента/ФИО представителя клиента, наделенного соответствующими полномочиями)\* | | | | | | | | | |
| Дата заполнения Вопросника (в формате ДД.ММ.ГГГГ)\*: | | |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |