**Приложение № 14.1**

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ – ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование клиента, ИНН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное, а также сокращенное наименование и полное наименование на иностранном языке (при наличии) |  |
|  | Организационно-правовая форма |  |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика  |  |
|  | Основной государственный регистрационный номер согласно Свидетельству о государственной регистрации юридического лица (Свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года)  |  |
|  | Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
|  | Адрес юридического лица |  |
|  | Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок Агентский договор (номер, дата договора) Договор поручения (номер, дата договора)Договор комиссии (номер, дата договора)Договор доверительного управления (номер, дата договора)Иное  |  |
|  | Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (при наличии) |  |
|  | Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности: дата проверки, результаты проверки, при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются также номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента. |  |
|  | Дата заполнения анкеты |  |
|  | Дата обновления анкеты |  |
|  | Фамилия Имя Отчество (при его наличии) и должность лица, заполнившего анкету клиента в электронном виде |  |

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

(подпись) (ФИО, должность лица заполнившего Сведения) (дата) М.П.