|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.com**(495)787-44-83* | **ПРИЛОЖЕНИЕ К АНКЕТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА****(физического лица)\*****Данные о выгодоприобретателе**вопросник для выявления сведений в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о зарегистрированном лице:** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| **Вид лицевого счета** |  | **Номер лицевого счета** |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Данные Выгодоприобретателя (физического лица):** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Гражданство |  | Дата рождения |  |
| Место рождения |  | ИНН\* |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| Вид документа |  | Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Код подразделения |  | СНИЛС |  |
|  |  |  |
| **Данные миграционной карты\*\***  |  |  |
| Номер карты |  | дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ** |
| Вид документа |  | Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |
|  |  |  |
| **Адрес места регистрации:** |  |  |  |
|  | индекс |  | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение/ квартира |
|  |
| **Адрес фактического места жительства:** |  |  |  |
|  | Индекс |  | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение/ квартира |
|  |
| Телефон |  | e-mail |   |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Данные Выгодоприобретателя (юридического лица)** |
| Полное наименование  |  |
|  |
| **Документ, подтверждающий государственную регистрацию** |
| Серия |  | Номер |  |
| **Адрес места нахождения:** |
|  |  |  |
| индекс |  | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение/ квартира |
| Телефон |  | Иные данные |  |
| * **Для юридического лица, созданного в соответствии с законодательством Российской Федерации**
 |
| ОГРН |  | ИНН |  |
| * **Для иностранного юридического лица**
 |
| Регистрационный номер в стране регистрации |  | КИО |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Собственноручная расшифровка ФИО физического лица:** | **Подпись физического лица:** |
|  |  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО, подпись работника АО ВТБ Регистратор) |

**Распоряжение предоставлено:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\* заполняется в случае наличия выгодоприобретателя**\*\* для иностранных граждан или лиц без гражданства* |