## Опросный лист бенефициарного владельца[[1]](#footnote-1)

ФИО Клиента – физического лица/Наименование Клиента – юридического лица

|  |  |
| --- | --- |
| **Общие сведения** | |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество |  |
| Дата и место рождения |  |
| Гражданство | □ Российская Федерация;  □ иное государство (указать)\*: |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, КП (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты |  |
| Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание в РФ |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| ИНН (при наличии) или  иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является бенефициарный владелец\* |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов, факсов (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Принадлежность к категории иностранных налогоплательщиков | □ Нет  □ Да (указать страну/ страны)\*: |
| Является ли бенефициарный владелец иностранным публичным должностным лицом или близким родственником иностранного публичного должностного лица, должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации:  **□ Нет □ Да**\*\* | |

**\*** *Заполнить Форму самосертификации в целях FATCA (для налогоплательщика США)/ CRS (для иностранных налоговых резидентов, кроме США):*

*Для налогоплательщика США*

**W-8BEN** - форма Налоговой службы США**.** Свидетельство об иностранном статусе бенефициарного владельца для удержания налога в США (физические лица)

*CRS (для иностранных налоговых резидентов, кроме США)*

[Форма самосертификации для контролирующих лиц](https://www.avtotorgbank.ru/2009-06-23-12-56-28/-fatca.html)

*\*\* В случае положительного ответа необходимо заполнить форму, представленную представителем Банка.*

**Дата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_**

**Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сотрудник Банка:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность: |  | |
| ФИО: |  | |
| Дата: |  | Подпись: |

1. **Бенефициарный владелец** - в целях Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента. **Бенефициарным владельцем клиента - физического лица** считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо. [↑](#footnote-ref-1)