

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ /
БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА¹ КЛИЕНТА**
(основание ст. 7 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001г.)

Наименование/Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) клиента /МНН клиента (при наличии)

Представитель:		
<input type="checkbox"/> Физического лица <input type="checkbox"/> Индивидуального предпринимателя	<input type="checkbox"/> Юридического лица <input type="checkbox"/> Кредитной организации <input type="checkbox"/> Иностранной структуры без образования юридического лица	<input type="checkbox"/> Физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец		
Основание признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> преобладающее участие в капитале клиента ____% <input type="checkbox"/> возможность контролировать действия клиента (указать, в чем заключается) _____ <input type="checkbox"/> иное (указать) _____	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
Дата и место рождения	____/____/____ число месяц год	
Гражданство	_____ (указать страну)	
Налоговое резидентство (Заполняется для Бенефициарного владельца)	_____ (указать страну) ²	
Наличие статуса публичного должностного лица (Заполняется для Бенефициарного владельца)	<input type="checkbox"/> является ПДЛ <input type="checkbox"/> не является ПДЛ	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	наименование документа	
	серия (при наличии) и номер документа №.....
	дата выдачи документа	
	дата окончания срока действия документа (при наличии)	
	наименование органа, выдавшего документ ³	
	код подразделения (при наличии)	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ, миграционная карта в случае отсутствия указанных документов)	наименование документа	
	серия (при наличии) и номер документа №.....
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	

¹ Бенефициарный владелец клиента - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом либо имеют возможность контролировать действия клиента

² При наличии иностранного налогового резидентства, в том числе США, просим Вас заполнить Форму Опросного листа физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в целях установления иностранного налогового резидентства (формы размещены на сайте ПАО Комбанк «Химик»)

³ При наличии кода подразделения может не устанавливаться

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания⁴ <i>(с указанием индекса)</i>			
Почтовый адрес <i>(при наличии)</i> <i>(с указанием индекса)</i>		<input type="checkbox"/> совпадает с адресом места жительства (регистрации) или места пребывания <input type="checkbox"/> иное ⁵ _____	
ИНН <i>(при наличии)</i>	<input type="text"/>	СНИЛС <i>(при наличии)</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Номер контактного телефона, факса		Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	_____@_____
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа на котором основаны полномочия представителя	Наименование		
	Номер документа		
	Дата выдачи	___/___/20__ г.	
	Срок действия	___/___/20__ г.	

Достоверность указанной в Анкете информации подтверждаю.

	<i>Подпись</i>	<i>Дата заполнения анкеты</i> ___/___/20__ г.
--	----------------	--

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность лица, заполнившего Анкету от имени Клиента либо сотрудника Банка, заполнившего/сформировавшего Анкету

М.П. (при наличии)

4 Указывается адрес места жительства (регистрации) в соответствии с проставленной в паспорте гражданина РФ отметкой о регистрации по месту жительства, а при отсутствии таковой, адрес места пребывания.

5 Заполняется в случае, если почтовый адрес не совпадает с адресом места жительства (регистрации) или места пребывания.