*Приложение №1а*

*к Правилам внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию)*

*доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения в ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ»*

***АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА***

***БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА[[1]](#footnote-1)***

***Лицо, на которое заполняется Анкета:***

**1. Сведения о бенефициарном владельце клиента**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | |
| Имя | |  | |
| Отчество (при наличии) | |  | |
| Гражданство | |  | |
| Дата рождения | |  | |
| Место жительства (регистрации) | |  | |
| Место пребывания | |  | |
| ИНН (при наличии) | |  | |
| СНИЛС (при наличии) | |  | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | | Наименование |  |
| Серия, номер |  |
| Кем выдан (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), код подразделения (при наличии) |  |
| Дата выдачи |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства | Документ (такой как вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина в место пребывания, или данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:  серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации | |  |
| Для представителя клиента данные документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий (наименование документа, дата выдачи, срок действия, номер документа) | | |  |

**2. Сведения о статусе публичного должностного лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. Является ли Ваш бенефициарный владелец иностранным публичным должностным лицом (далее – ИПДЛ) или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) ИПДЛ. В случае положительного ответа заполняются подпункты 2.1.1 и 2.1.2: |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 2.1.1 Укажите должность бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |
| 2.1.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |
| 2.2. Является ли Ваш бенефициарный владелец российским публичным должностным лицом, то есть лицом замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеуказанных должностных лиц.  В случае положительного ответа заполняются подпункты 2.2.1 и 2.2.2 |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 2.2.1 Укажите должность бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя бенефициарного владельца, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |
| 2.2.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |
| 2.3. Является ли Ваш бенефициарный владелец должностным лицом публичных международных организаций, то есть должностным лицом публичной международной организации, которому международной организацией доверены или были доверены важные функции, или супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем или усыновленным) вышеуказанных должностных лиц.  В случае положительного ответа заполняются подпункты 2.3.1 и 2.3.2 |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 2.3.1 Укажите должность бенефициарного владельца, наименование и адрес работодателя клиента, государство, степень родства либо статус (супруг или супруга), источник происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |
| 2.3.2 Укажите документ/документы, позволяющий/ие определить источники происхождения денежных средств или иного имущества. |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и /или которое не выполняет рекомендации международной Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (сокращенно – ФАТФ). |  | ДА |
|  | НЕТ |

КЛИЕНТ:

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Наименование юридического лица)

обязуется информировать ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ» об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 7 (семи) рабочих дней с даты изменения сведений. При отсутствии информирования об изменении сведений, просим считать сведения, указанные в настоящей анкете, обновленными.

***(Заполняется на Руководителя организации или представителя по доверенности)***

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица |  |
| Номер и дата Договора на брокерское обслуживание |  |
| Данные доверенности или иного документа удостоверяющего полномочия (наименование, дата и номер выдачи, срок действия) |  |
| Должност  Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись Фамилия И.О.*  *м.п.* | |

ОРГАНИЗАЦИЯ:

Подпись сотрудника ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ»:

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

(должность сотрудника Организации, принявшего анкету) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата получения анкеты сотрудником Организации)

1. Заполняется в случае заполнения и подписания анкеты бенефициарного владельца представителем юридического лица [↑](#footnote-ref-1)