**Приложение №3**

**к Информационным сведениям**

**для юридических лиц, не являющихся кредитными организациями**

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ В ЦЕЛЯХ 115-ФЗ**

**КЛИЕНТА**       **ИНН**

*(Наименование организации Клиента-ЮЛ)*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) | |  | | |
| 2. | Дата рождения | |  | | |
| 3. | Гражданство | |  | | |
| 4. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, проживания | |  | | |
| 5. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | | |
| 5.1 | наименование документа | |  | | |
| 5.2 | серия (при наличии) и номер | |  | | |
| 5.3 | дата выдачи | |  | | |
| 5.4 | код подразделения, выдавшего документ (при наличии) | |  | | |
| 5.5 | (заполняется, если отсутствует код подразделения)  наименование органа, выдавшего документ | |  | | |
| 6. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (если отсутствуют иные документы – данные миграционной карты)[[1]](#footnote-1) *(если бенефициарный владелец не находится на территории РФ – блок не заполняется)* | | | | |
| 6.1 | *серия (если имеется) и номер документа* | |  | | |
| 6.2 | *дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ* | |  | | |
| 6.3 | *дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ* | |  | | |
| 7. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) | |  | | |
| 8. | Бенефициарный владелец является налоговым резидентом: | | ☐ только в РФ  ☐ Иностранного(ых) государств(а) (территории(й)); | | |
|  | | |
| Страна | Идентификатор налогоплательщика (ИН) | Причина отсутствия ИН\* |
|  |  | ☐ |
|  |  | ☐ |
|  |  | ☐ |
| *\* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:*  **А** ☐ *юрисдикция не присваивает ИН*  **Б**☐ *юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу*  **B** ☐ *подано заявление на получение/восстановление ИН*  *В случае указания страны налогового резидентства в иностранном государстве необходимо заполнить Приложение 4.0 к «Дополнительным сведениям в целях FATCA и CRS»* | | |
| 8.1 | Бенефициарный владелец родился в США? | | ДА  НЕТ  *В случае выбора ответа “ДА” необходимо заполнить Приложение 4,0 к «Дополнительным сведениям в целях FATCA и CRS»* | | |
| 8.2 | Для контролирующих лиц – налоговых резидентов иностранных юрисдикций укажите тип контролирующего лица: | | ☐ Контроль над юридическим лицом посредствам владения;  ☐ Контроль над юридическим лицом по иным основаниям;  ☐ Контроль над юридическим лицом в качестве лица занимающего старшую руководящую должность;  ☐ Контроль над трастом в качестве его учредителя;  ☐ Контроль над трастом в качестве доверительного управляющего;  ☐ Контроль над трастом в качестве попечителя;  ☐ Контроль над трастом в качестве выгодоприобретателя;  ☐ Контроль над трастом по иным основаниям;  ☐ Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным учредителю;  ☐ Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным управляющему;  ☐ Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным попечителю;  ☐ Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным выгодоприобретателю  ☐ Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным по другим основаниям | | |
| 9. | Контактная информация: | | | | |
| 9.1 | номер телефона | |  | | |
| 9.2 | адрес электронной почты | |  | | |
| 9.3 | почтовый адрес (при наличии) | |  | | |
| 10. | Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу организации | | физическое лицо имеет преобладающее участие (более 25 процентов) в капитале организации;  физическое лицо косвенно (через третьих лиц) имеет преобладающее участие (более 25%) в капитале организации;  физическое лицо владеет более 25% от общего числа акций организации с правом голоса;  физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода | | |
| 11. | Бенефициарный владелец организации является российским, международным, иностранным публичным должностным лицом или его близким родственником? | | ☐ Да, является  ☐Нет, не является  *В случае ответа «Да» укажите:*  ФИО ПДЛ (если ЕИО является близким родственником ПДЛ)  Занимаемую должность (титул, звание, сан):  Наименование и адрес работодателя: | | |
| 12. | Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии). | |  | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИО** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **подпись** | | |

1. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства. [↑](#footnote-ref-1)