**Evro_small**

**ЕВРОАЗИАТСКИЙ**

**РЕГИСТРАТОР**

**Приложение 8**

к ПВК по ПОД/ФТ/ФРОМУООО «ЕАР»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***заполняет Т-А/эмитент***  вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | ***заполняет Регистратор***  Реестр. вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.)  Отметка о сканировании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о бенефициарных владельцах (БВ)**

(Сведения о каждом БВ заполняются на отдельном бланке)

в целях исполнения требований Федерального закона от 7 августа 2001 г. N 115-ФЗ

«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДАННЫЕ КЛИЕНТА** | | | |
| Фамилия, имя, отчество (*для физических лиц) /* Полное наименование с указанием организационно-правовой формы*(для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, иностранной структуры без образования юридического лица)* |  | | |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - *для резидента* | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) - *для индивидуальных предпринимателей* | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - *для нерезидента* | | | ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………. |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный *иностранной структуре без образования юридического лица* в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) - *для иностранной структуры без образования юридического лица* | | | ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основания признания физического лица бенефициарным владельцем:**  🞏физическое лицо владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) напрямую клиентом, являющимся юридическим лицом.  🞏 физическое лицо косвенно (через третьих лиц, в т.ч. через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом, являющимся юридическим лицом.  🞏 физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента, в т.ч. имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом  🞏 иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ДАННЫЕ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА КЛИЕНТА** | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |  | | | | | | |
| Дата рождения: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ИНН (Идентификационный номер налогоплательщика), при наличии: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования), при наличии: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | □ Паспорт гражданина РФ □ Иной документ (указать наименование): ……………………………………………………………  Серия …………………………….. Номер ……………………………. Дата выдачи …………. ..…….. …………………….г.  Наименование органа, выдавшего документ\* ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………… Код подразделения …………………………………...  \*при наличии кода подразделения может не устанавливаться | | | | | | | | |
| ***Заполняется в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ***  ***(если наличие указанных данных предусмотрено международными договорами РФ)*** | | | | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | | Наименование документа | | | |  | | | |
| Номер, серия (если имеется) документа | | | |  | | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | |  | | | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Адрес места регистрации ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Адрес фактического места жительства (почтовый адрес) …………………………………………………………………………………………………………………….  Телефон/факс: …………………………………..……… Иная контактная информация (электронный адрес): …………………………………………………………… | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Является ли **Бенефициарный владелец** Иностранным публичным должностным лицом (**ИПДЛ** - любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия) | □ ДА | □ НЕТ |
| Является ли **Бенефициарный владелец** Должностным лицом публичной международной организации (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени) | □ ДА | □ НЕТ |
| Является ли **Бенефициарный владелец** Российским публичным должностным лицом (**РПДЛ** – лица, замещающие (занимающие) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ) | □ ДА | □ НЕТ |
| При ответе ДАукажите занимаемую должность и наименование/адрес работодателя бенефициарного владельца: | | |
| Состоит ли **Бенефициарный владелец**клиентав родстве с ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ? | □ ДА | □ НЕТ |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ, в родстве с которым состоит Бенефициарный владелец, степень родства\*: | | |
| \*Супруг/супруга, близкие родственники (по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные | | |
| 🞏 Неуказанные сведения о бенефициарных владельцах у клиента отсутствуют | | |

Подтверждаю достоверность предоставляемых сведений. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных мною сведений в порядке и сроки, установленные действующим законодательством РФ, а при отсутствии изменений - обновлять информацию о себе не реже одного раза в три года.

Подпись клиента (уполномоченного представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/………………………………………………….

подпись (Фамилия, И.О.)

М.П.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_