

АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА
не являющегося кредитной организацией
(THE QUESTIONNAIRE OF THE BENEFICIARY – THE LEGAL ENTITY)

1	Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии) (Full and (if available) the abbreviated name)	
2	Организационно – правовая форма (Legal form of incorporation)	
3	Сведения о государственной регистрации: (State registration data) <ul style="list-style-type: none"> • Основной государственный регистрационный номер – для резидента • 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 (Number of record about accreditation of branch, representative office of foreign legal entity in the state register of the accredited branches, representative offices of foreign legal entities, registration number of the legal entity in the place of establishment and registration - for the nonresident) • Дата государственной регистрации (Date of the state registration) • Наименование регистрирующего органа (Registering authority) • Место государственной регистрации (местонахождение)¹ (Place of registration) 	
4	Адрес юридического лица² (Address of the location (Legal address))	
5	Контактная информация (электронная почта, интернет сайт, телефон, моб телефон, факс, почтовый адрес) (при наличии) (Contact data (email, website, phone number, cellphone number, fax, address – if any available))	
6	Идентификационный номер налогоплательщика <ul style="list-style-type: none"> • ИНН - для резидента • ИНН или код иностранной организации, присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010г. – для нерезидента (Identification number of the taxpayer) 	
7	Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (ОКПО) (при наличии) – для резидента (If available (only for residents) – Russia National Classifier of Enterprises and Organizations)	
8	Сведения об органах юридического лица (Information about the management) <ul style="list-style-type: none"> • Структура органов управления (Structure of management) • Персональный состав органов управления юридического лица (владеющих одним и более чем пятью процентами акции (долей) юридического лица) (Members of the legal entity's management board, owned more than 5% of the entity's shares) 	
9	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (Information on the license for the right of carrying out of activities which are subject to licensing) <ul style="list-style-type: none"> • Номер (Number of license) • Дата выдачи лицензии (Date of issue) • Кем выдана (Issuing authority) • Срок действия (Period of validity) • Перечень видов лицензируемой деятельности (The list of types of licensable activities) 	

Наименование Клиента Банка _____

¹ Указывается адрес регистрирующего органа.

² Указывается адрес юридического лица в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ (единый государственный реестр юридических лиц).

№ счета Клиента Банка _____

Подпись
М.П. _____

Заполняется ПАО АКБ «Приморье»

Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму: <ul style="list-style-type: none">• Дата проверки• Результат проверки• Номер*• Дата* <i>* Заполняется номер, дата перечня при наличии информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму или номер, дата решения межведомственного координационного органа осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества Клиента.</i>	
Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении Клиента информации о его связи с террористическими организациями и террористами или распространением оружия массового уничтожения ***: <ul style="list-style-type: none">• Дата проверки• Результат проверки• Номер (при наличии)*• Дата * <i>*Заполняется номер (при наличии), дата перечней организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или распространением оружия массового уничтожения, составляемых Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, содержащих сведения о Клиенте.</i>	
Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде выгодоприобретателя при проведении банковских операций и иных сделок	
Ф.И.О. сотрудника и должность сотрудника принявшего/ оформившего Анкету (подпись)	
Дата принятия Анкеты	
Ф.И.О., должность руководителя подразделения (подпись)	
Ф.И.О. сотрудника СФМ (подпись)	

**** Сведения будут фиксироваться в электронной анкете с момента автоматизации и сдачи в промышленную эксплуатацию доработки программы по формированию электронной анкеты.