Приложение 7 к ПВК по ПОД/ФТ

**cid:image001.jpg@01D795C4.39BF83A0**

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ**

**физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица,**

**занимающегося частной практикой**

|  |  |
| --- | --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. | |
| Данные о **КЛИЕНТЕ** Оператора | | |
| Наименование Клиента, по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя,  ИНН |  | |
| Данные о **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ** | | |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Гражданство |  | |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа,  дата выдачи документа,  наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*  код подразделения (при наличии) |  | |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):  серия (если имеется) и номер документа,  дата начала срока действия права пребывания (проживания),  дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  | |
| Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:  основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя,  место государственной регистрации |  | |
| Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой) |  | |
| Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом\*? | **Нет**  **Да** | |
| *\*Публичным должностным лицом является или лицо, занимающее (занимавшее ранее) какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, любое лицо, выполняющее (выполнявшее ранее) какую-либо публичную функцию для иностранного государства или лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации или лицо, занимающее государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.* | | |
| Номера контактных телефонов и факсов |  | |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  | |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О. единоличного исполнительного органа, либо лица, действующего на основании доверенности,

подпись - обязательно)

М.П.

*или* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя |  |
| Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя |  |

**Отметки Оператора:**

**Паспорт РФ, указанный в настоящей Анкете:**

**Действителен**   **Недействителен**

**Проверку паспорта РФ на действительность произвел(а)**

**(или получил(а) информацию о проверке действительности паспорта РФ по договору о проведении идентификации):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия, И.О., должность работника Оператора, подпись, дата)

**Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений в электронную базу данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, И.О., должность работника Оператора, дата)