Приложение 8 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

**иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |
| --- |
| 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** |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно - правовая форма  |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента |  |
| 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 |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| В отношении иностранных структур без образования юридического лица: |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности  |  |

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:**

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

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

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