**КАРТОЧКА бенефициарного владельца**

Информация не заполняется юридическим лицом, если оно является организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования владеют более чем 50 процентами акций (долей) в капитале или эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах.

**Эмитент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Карточка заполнена в отношении бенефициарного владельца Клиента *(выбрать необходимое)*: |
|  |
|  |  | Физического лица |  | Юридического лица |  | Иностранной структуры без образования юридического лица  |
|  |
|  |  | Эмитента |  | Индивидуального предпринимателя |  | Физического лица, занимающегося частной практикой |
|  |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица/эмитента/иностранной структуры без образования юр.лица )* |

 Сведения о бенефициарном владельце:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество:** |  |
| Гражданство: |  | Дата рождения: |  |  |
| ИНН |  | СНИЛС  |
| Место рождения: |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа: |   |
| Серия: |  |  Номер: |  |
| Дата выдачи: |  Код подразделения |
| Выдан: |  |  |

|  |
| --- |
| **Адрес** **места жительства (регистрации) или места пребывания:**  |
| **Адрес фактического места жительства (для корреспонденции):** |
| 🞎 Совпадает с адресом места регистрации |
| 🞎 Иной: |  |
| Телефон:  |  Эл. почта:  |
| **Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем:**  |
| 🞎 физическое лицо владеет напрямую юридическим лицом/эмитентом (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) |
| 🞎 физическое лицо владеет через третьих лиц юридическим лицом/эмитентом (наличие преобладающего участия более 25 % в капитале) |
| 🞎 физическое лицо имеет возможность контролировать действия физического лица / юридического лица /эмитента  |

Подпись лица, действующего от имени

Клиента (физического лица/юридического

лица/эмитента): фамилия, имя, отчество (указать собственноручно)

Подпись лица сделана в присутствии

уполномоченного работника Регистратора (трансфер-агента, эмитента)

Подпись проверена, подлинность подписи удостоверяю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_