

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ

(наименование)

- ☐ Бенефициарные владельцы не устанавливаются (указать причину_____).
- ☐ Бенефициарные владельцы устанавливаются (заполняются сведения о каждом бенефициарном владельце)

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное государство _____ <input type="checkbox"/> лицо без гражданства
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
наименование документа	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина Российской Федерации <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> Иное _____
серия (при наличии)	
номер	
дата выдачи документа	
наименование органа, выдавшего документ	
код подразделения, выдавшего документ (при наличии)	
Данные миграционной карты:	
номер карты	

дата начала срока пребывания		
дата окончания срока пребывания		
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:		
наименование		
серия документа (если имеется)		
номер документа		
дата начала срока действия права пребывания (проживания)		
дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Адрес места жительства (регистрации):		
страна		
индекс		
республика, край, область		
район		
город (поселок и пр.)		
наименование улицы		
дом	корп. (стр.)	кв.
Адрес места пребывания:		
страна		
индекс		
республика, край, область		
район		
город (поселок и пр.)		
наименование улицы		
дом	корп. (стр.)	кв.
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)		
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)		
Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии))		
Информация о принадлежности к публичным должностным лицам:		

- ☐ Не является публичным должностным лицом, супругом (-ой), близким родственником публичного должностного лица
- ☐ Является публичным должностным лицом, супругом (-ой), близким родственником публичного должностного лица (в этом случае дополнительно заполняется анкета публичного должностного лица)

Указанные данные подтверждаю

Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя):

Должность

Подпись

Расшифровка

Дата заполнения: « » 20 г.

MP

Отметки специализированного депозитария:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»	
Отметка о принятии	
ПРИНЯТО	№ Вх. _____ Дата получения _____
_____ (Должность, Ф.И.О. работника АО «КРЦ»)	_____ (подпись)