***В АО «ИК «Горизонт»***

**Анкета физического лица**

**(бенефициарного владельца, представителя, выгодоприобретателя)**

|  |  |
| --- | --- |
| *первичное заполнение* | *внесение изменений/обновление* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО/Наименование клиента: | |  | | | | | | | |
| ***представитель*** *(указать сведения, подтверждающие наличие полномочий):* | | ***бенефициарный владелец*** | | | | | ***выгодоприобретатель*** | | |
| *Наименование, дата выдачи и номер документа, срок действия полномочий:* |  |  | | | | |  | | |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии): |  | | Место рождения: | | | |  | | |
| Гражданство: |  | | ИНН/TIN (для нерезидента): | | | |  | | |
| Дата рождения: |  | | СНИЛС (при наличии): | | | |  | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ** | | | | | | | | | |
| Наименование документа: |  | | Серия (при наличии) и номер: | | | |  | | |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  | | | | | | | | |
| Код подразделения: |  | | Дата выдачи: | | | |  | | |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ АДРЕСАХ** | | | | | | | | | |
| Адрес места регистрации: |  | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания: | совпадает с адресом места регистрации | | | | |  | | | |
| Почтовый адрес: | совпадает с адресом места регистрации  совпадает с адресом места пребывания | | | | |  | | | |
| **ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ И ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ** | | | | | | | | | |
| **Данные миграционной карты *(указываются в случае отсутствия иных документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ)*** | | | | | | | | | |
| Серия: |  | | Номер: | | | |  | | |
| Дата начала срока пребывания: |  | | Дата окончания срока пребывания: | | | |  | | |
| **Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание в РФ** | | | | | | | | | |
| Наименование документа: |  | | Серия (при наличии) и номер: | | | |  | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания): |  | | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): | | | |  | | |
| Кем выдан документ: |  | | | | | | | | |
| **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:** | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | | | E-mail: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНЫХ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦАХ** | | | | | | | | | |
| Являюсь иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее - публичные должностные лица, ПДЛ): | | | | НЕТ | | | | | |
|  | | | | ДА (указать должность, наименование и адрес работодателя): | | | | | |
|  | | | | Должность: | | | |  | |
|  | | | | Наименование работодателя: | | | |  | |
|  | | | | Адрес работодателя: | | | |  | |
| Являюсь супругом, супругой или близким родственником (родители, дети, бабушки, дедушки, внуки, полнородные или неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) публичного должностного лица: | | | | НЕТ | | | | | |
|  | | | | ДА (указать ФИО ПДЛ, должность ПДЛ, степень родства или статус): | | | | | |
|  | | | | Фамилия, имя, отчество ПДЛ: | | | |  | |
|  | | | | Должность ПДЛ: | | | |  | |
|  | | | | Степень родства или статус: | | | |  | |

**Настоящим подтверждаю, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по запросу АО «ИК «Горизонт») информация является актуальной и достоверной.**

**Обязуюсь своевременно уведомлять АО «ИК «Горизонт» о любых изменениях в такой информации.**

*Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*

*Печать (при наличии)*

*ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполняется сотрудником Организации**

*Анкета принята «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись ФИО*