# БАНК АВАНГАРД

## АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ — ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

**Клиент Банка:**_____

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, иностранной структуры без образования юридического лица или ФИО физического лица)

**Реквизиты документа, на основании которых Клиент действует к выгоде нижеуказанного лица:**

_____

(агентский договор, договор комиссии, договор поручения, доверительного управления и пр).

**Сведения предоставляются:**

☐ — до приема на обслуживание в Банк/при очередном обновлении анкеты

☐ — после совершения операции (не позднее 7-ми рабочих дней)

Дата операции:_____ Сумма операции цифрами *(с указанием валюты)*:_____

| ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ — ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ (ИП) | |
|---|---|
| **Фамилия, имя, отчество** *(при наличии последнего)* | |
| **Дата и место рождения** | |
| **Гражданство** | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность выгодоприобретателя** | Вид документа: _____<br>Серия (при наличии):_____<br>Номер документа:_____<br>Наименование органа, выдавшего документ[1]:_____<br>_____<br>Дата выдачи:_____<br>Код подразделения (при наличии):_____ |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** *(данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)*[2] | Вид документа:_____<br>Серия (если имеется) и номер документа:_____<br>Дата начала срока действия права пребывания (проживания):_____<br>Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):_____ |
| **ИНН** | |
| **Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации ИП** | |
| **Место государственной регистрации** | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | |
| **Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты (при наличии)** | |

[1] При наличии кода подразделения может не заполняться.

[2] Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.

| ВОПРОСЫ В ЦЕЛЯХ FATCA И CRS | |
|---|---|
| **Является ли индивидуальный предприниматель налогоплательщиком/налоговым резидентом США?** | ☐ Да ☐ Нет<br>Если Вы ответили «ДА», заполните **Опросник для целей FATCA** |
| **Является ли индивидуальный предприниматель налогоплательщиком/налоговым резидентом иного иностранного государства (кроме США)?** | ☐ Да ☐ Нет<br>Если Вы ответили «ДА», заполните **Опросник для целей CRS** |

Иными сведениями о выгодоприобретателе не располагаю. «_____»_____ 20____г.

Подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является точной, полной и достоверной.

Подписанием настоящей Анкеты предоставляю ПАО АКБ «АВАНГАРД» согласие на обработку персональных данных, в том числе данных выгодоприобретателей, и согласие на передачу информации в соответствии с законодательством РФ и иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в IRS (Налоговая служба США), в Банк России, Росфинмониторинг РФ, налоговые органы РФ, в иные государственные органы и организации РФ и иностранных государств.

Настоящее согласие действует с момента подписания настоящей Анкеты до прекращения всех правоотношений и обязательств клиента и ПАО АКБ «АВАНГАРД», а также в течение последующих 6 (Шести) лет.

В случае изменения сведений, указанных в настоящей Анкете, обязуюсь незамедлительно уведомить ПАО АКБ «АВАНГАРД» об изменениях путем предоставления новой Анкеты.

**Клиент/Представитель Клиента:** _____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П. (при наличии)