**АНКЕТА КОНТРАГЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата и место рождения: |  |
| Гражданство: |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Серия: Номер: Дата выдачи:Орган, выдавший документ:Код подразделения (если имеется):Адрес регистрации: |
| Данные миграционной карты (серия и номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания): | Серия:                Номер:Дата начала срока пребывания:                Дата окончания срока пребывания: |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Данные миграционной карты: | Серия:                Номер:Дата начала срока пребывания:  \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_              Дата окончания срока пребывания:  \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_             Серия:                Номер:Дата начала срока пребывания:  \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_              Дата окончания срока пребывания:  \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_        |
| Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется): | ИНН: |
| Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (дата, государственный регистрационный номер) | ОГРНИП:                                                     Дата выдачи ОГРНИП: |
| Адрес (место нахождения): |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Номера контактных телефонов: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
|  Сведения о бенефициарном владельце- физическом лице, которое прямо или косвенно контролирует действия контрагента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые контрагентом  Как есть  | ☐Бенефициарным владельцем контрагента является контрагент ☐Бенефициарным владельцем контрагента является иное  физическое лицо - *заполняется дополнительная форма РНКО* |
| Принадлежность к категории ПДЛ:ПДЛ – Публичное должностное лицо | ☐ Да ☐ НетЕсли ответ «Да» - *заполняется дополнительная форма РНКО* |
| Финансовое положение | ☐Устойчивое ☐ Неустойчивое ☐ Начало деятельности☐ Настоящим подтверждаем, что по состоянию на текущую дату в отношении ИП/ФЛ не ведется производство по делу о несостоятельности (банкротстве), не имеется вступивших в силу решений судебных органов о признании нас несостоятельным (банкротом), не проводятся процедуры ликвидации, факты неисполнения денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах отсутствуют. |
| Деловая репутация | В целях подтверждения деловой репутации настоящим подтверждаю о наличии/отсутствии следующих факторов:☐Да ☐ Нет Вы привлекалась к налоговой ответственности за совершение налогового правонарушения;☐Да ☐ Нет Вы привлекалась к административной ответственности за совершение административного правонарушения; |

Подтверждаю, что все вышеуказанные сведения достоверны и действительны на дату их заполнения. Подтверждаю, что вышеуказанные персональные данные предоставляются АО «МБМ» с согласия субъектов персональных данных для осуществления идентификации субъектов персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

При изменении любых сведений, указанных в данной Анкете, сведения будут предоставлены в письменной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения.

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь сообщать о любых изменениях в указанной информации

(Анкета подписывается и заверяется печатью (при ее наличии) Бенефициаром или Владельцем счета)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

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

 (Подпись) (ФИО)

М.П.