****

**Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**  
 местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

Форма 10

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время приема поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заполняется Заявителем**

**АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВДАДЕЛЬЦА**

**Основанием для внесения в систему депозитарного учета является:**

**❑**открытие счета депо **❑**изменение анкетных данных Депонента

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия | |  | |
| 2. | Имя, Отчество (при наличии) | |  | |
| 3. | Дата рождения и место рождения | |  | |
| 4. | Гражданство | | Российская Федерация  иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  лицо без гражданства | |
| 5. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | |
| наименование документа | | Паспорт гражданина Российской Федерации  Паспорт иностранного гражданина  Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| номер, серия (при наличии) | |  | |
| дата выдачи документа | |  | |
| наименование органа, выдавшего документ, код подразделения | |  | |
| 6. | 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) | |  | |
| 7. | Адрес места жительства (регистрации): | | | |
| страна | |  | |
| индекс | |  | |
| Республика, край, область[[1]](#footnote-1) | |  | |
| район | |  | |
| город (поселок и пр.) | |  | |
| наименование улицы | |  | |
| дом | корп. (стр.) | | кв. |
| 8. | Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии) | |  | |

2. Дополнительные сведения о бенефициарном владельце клиента:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Информация о принадлежности к публичным должностным лицам: | |
| Является ли б/в Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую- либо публичную функцию)? | □ДА □НЕТ |
| При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации: | |
| Является ли б/в Должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | □ДА □НЕТ |
| При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации: | |
| Является ли б/в Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)? | □ДА □НЕТ |
| Состоит ли в родстве с лицом, относящимся к категории ИПДЛ, МПДЛ? | □ДА □НЕТ |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ПДЛ, в родстве с которым состоит б/в, степень родства: | |

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись Депонента) (Ф.И.О. Депонента)

|  |
| --- |
| Обоснование принятия решения Депозитария о признании БВ клиента иного физического лица:  □ Иной информации по бенефициарному владельцу не установлено |

Дополнительная информация в случае устного опроса клиента (заполняется сотрудником Депозитария):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Для иностранных граждан в данном поле проставляется субъект территориального деления иностранного государства (при наличии). [↑](#footnote-ref-1)