**Приложение № 2.7.**

**к Регламенту оказания брокерских услуг**

**АО «ИК «Питер Траст»**

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ**

**БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(если иностранная структура предусматривает наличие бенефициарного владельца

и единоличного исполнительного органа)

 Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица)*

*Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_г.*

Бенефициарный владелец: физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц), владеет (имеет преобладающее участие равным или более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наличие участников/учредителей - физических лиц, имеющих 25% и более в капитале | [ ]  ДА | [ ]  НЕТ |
| 2 | Наличие участников/учредителей - юридических лиц, имеющих 25% и более в капитале.При указании «да» - заполните следующую строку. | [ ]  ДА | [ ]  НЕТ |
| 3 | Укажите наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге 25% и более в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров). | [ ]  ДА | [ ]  НЕТ |
| 4 | Наличие иных лиц, не указанных выше, но имеющих возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям | [ ]  ДА | [ ]  НЕТ |

При указании в графах № 1, 3, 4 «да» приведите нижеуказанные сведения в отношении такого физического лица\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, признаваемого документом, удостоверяющего личность гражданина РФ, иностранного гражданина, лица без гражданства (серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан (при наличии кода подразделения может не указываться) код подразделения  |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)\*\* |  |
| Адрес местожительства (регистрации) или места пребывания  |  |
| ИНН (если имеется) |  |
| СНИЛС (если имеется) |  |
| Номер телефона/факса (при наличии). иная контактная информация |  |
| В случае принадлежности бенефициарного владельца к публичным должностным лицам (ПДЛ), указать должность, наименование и адрес работодателя |  |
| Степень родства или статус (супруг, супруга) по отношению к публичному должностному лицу (ПДЛ) |  |
| Указанные сведения могут быть подтверждены:Документами (указать какими): Сведениями, размещенными на сайте (странице Интернет) (указать адрес сайта):Иным способом: |  |

*\* В случае если бенефициарных лиц более одного, то на каждого бенефициарного владельца заполняются сведения по вышеприведенной форме.*

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

Руководитель организации (подпись) (Ф.И.О.)

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. мп