**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| Данные о **КЛИЕНТЕ** НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) | |
| Наименование Клиента по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя |  |
| Данные о **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ** | |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии) |  |
| Организационно – правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации |  |
| Основной государственный регистрационный номер (для резидента) |  |
| Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента) |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Код в соответствии с ОКАТО |  |
| В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения: | |
| Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) или его (их) аналоги |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности |  |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего) |  |
| Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) |  |
| Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя |  |
| Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя |  |

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

Должность, Ф.И.О. руководителя (Клиент) Подпись Дата

М.П.