*ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ*

*при заполнении заявления на страхование или договора страхования (полиса)*

*к*

*от «     »       20     г.№*

|  |  |
| --- | --- |
| C:\NN\logo\logo\Logo jpg.jpg |  **АО «СК «ПАРИ»****АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**При заполнении анкеты поставить значок «✓» или «**☓**» в квадратике напротив нужного ответа |
| ***1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ*** |
| **Наименование клиента** |       |
| **Фамилия, имя и отчество** (при наличии последнего) | Фамилия: Имя: Отчество:  |
| **Дата и место рождения** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (число / месяц / год рождения) (место рождения: страна, населенный пункт)  |
|  **Гражданство** | [ ]  РФ[ ]  иностранный гражданин (указать гражданство)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  лицо без гражданства |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**Наименование документа: | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи документа \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. Наименование органа, выдавшего документ:Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(при наличии) |
| **Данные миграционной карты [[1]](#footnote-1)** | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[2]](#footnote-2)** | Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** |       |
| Идентификационный номер налогоплательщика **(ИНН)** (при наличии)**СНИЛС** (при наличии)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Номера телефонов и факсов** (при наличии) |       |
| **Иная контактная информация** (при наличии) |       |
| **Основания признания бенефициарным владельцем** | прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в Уставном капитале) организацией | [ ] **НЕТ** |  |
| [ ] **ДА** | Доля в Уставном капитале, % |       |
| руководитель (единоличный исполнительный орган) | [ ] **НЕТ** |  |
| [ ] **ДА** | Наименование должности |       |
| Настоящим подтверждаю, что бенефициарный владелец [ ]  **является** [ ]  **не является**иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, его супругом/супругой или близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородные и не полнородные (имеющие общего отца или мать) брата или сестру, усыновители или усыновленные) указанных лиц, а также не действует от имени указанных лиц.*Внимание! При ответе «является» необходимо указать должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг или супруга)*      **Действует ли бенефициарный владелец по поручению и от имени указанных публичных должностных лиц****ДА** [ ]  **НЕТ** [ ]  |

***Достоверность сведений, указанных в настоящей анкете, подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления указанных в анкете сведений (информации) не реже одного раза в год.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г***

 *( Подпись / расшифровка подписи Клиента(представителя Клиента)*

***Отметки Страховщика:***

Анкета принята:

**Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**Ф.И.О., должность сотрудника АО «СК «ПАРИ»:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Иная служебная информация:***

1. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ [↑](#footnote-ref-1)
2. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ [↑](#footnote-ref-2)