

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ / ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ/
ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

1. Сведения о Клиенте

<p>1.1. - Полное фирменное наименование на русском языке юридического лица/ филиала/ представительства/ иностранной структуры без образования юридического лица - Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) физического лица / индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой</p>	
<p>1.2. Идентификационный номер налогоплательщика/Код иностранной организации (для юридического лица) /Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) / Дата рождения (для физического лица)</p>	

2. Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок

<p>2.1. Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> агентский договор <input type="checkbox"/> договор комиссии <input type="checkbox"/> договор доверительного управления <input type="checkbox"/> договор поручения <input type="checkbox"/> иное (указать, например, «оплата за _____») _____</p>
---	--

3. Сведения о Выгодоприобретателе

<p>3.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)</p>	
<p>3.2. Дата рождения</p>	
<p>3.3. Гражданство</p>	
<p>3.4. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания</p>	
<p>3.5. Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес) (при наличии)</p>	
<p>3.6. Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя/ Регистрационный номер нотариуса в соответствии с реестром государственных нотариальных контор и контор нотариусов, занимающихся частной практикой (реестром нотариусов и лиц, сдавших квалификационный экзамен) / Регистрационный номер адвоката в реестре адвокатов субъекта Российской Федерации</p>	
<p>3.7. Место государственной регистрации</p>	
<p>3.8. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)</p>	
<p>3.9. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)</p>	

<p>3.10. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</p> <ul style="list-style-type: none"> • наименование документа • серия (при наличии) и номер • наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться) • дата выдачи документа • код подразделения (при наличии) • действительно до (для временного удостоверения личности лица без гражданства в Российской Федерации) 													
<p>3.11. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> Вид на жительство</td> <td>Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Виза</td> <td>Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание</td> <td>Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Миграционная карта</td> <td>Серия _____, № _____, Дата начала срока пребывания _____, Дата окончания срока пребывания _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Другой документ _____</td> <td>Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Не требуется</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Вид на жительство	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____	<input type="checkbox"/> Виза	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____	<input type="checkbox"/> Миграционная карта	Серия _____, № _____, Дата начала срока пребывания _____, Дата окончания срока пребывания _____	<input type="checkbox"/> Другой документ _____	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____	<input type="checkbox"/> Не требуется	
<input type="checkbox"/> Вид на жительство	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____												
<input type="checkbox"/> Виза	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____												
<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____												
<input type="checkbox"/> Миграционная карта	Серия _____, № _____, Дата начала срока пребывания _____, Дата окончания срока пребывания _____												
<input type="checkbox"/> Другой документ _____	Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____												
<input type="checkbox"/> Не требуется													
<p>3.12. Дата заполнения</p>													

Персональные данные, приведённые в вышеуказанных сведениях, предоставляются для их обработки оператору - Акционерному обществу Банк «Северный морской путь» (АО «СМП Банк»), адрес юридического лица: 115035, г. Москва, ул. Садовническая, д. 71, стр. 11, регистрационный номер в Реестре операторов персональных данных – 77-12-000787, в целях исполнения требований по идентификации, установленных ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» и Положением Банка России от 15.10.2015 № 499-П «Об идентификации кредитными организациями клиентов, представителей клиента, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Клиента, заполнившего Сведения либо Фамилия, имя, отчество и должность работника Банка, заполнившего/распечатавшего Сведения

М.П. (при наличии)