



Коммерческий банк «Кубань Кредит»  
общество с ограниченной ответственностью  
(КБ «Кубань Кредит» ООО)

**СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ - БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ  
(ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ИЛИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

Ф.И.О. Клиента и ИНН (при наличии)

<b>Наличие физического лица, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.</b>	<input type="checkbox"/> ДА, количество _____	<input type="checkbox"/> НЕТ

При указании «ДА» заполните сведения, указанные ниже в отношении каждого такого лица

**Сведения вытекают из:**

Гражданского кодекса РФ:  опекa  попечительство

На основании договорных отношений (указать наименование и реквизиты договора)

Ограничительное условие

Иное (указать иное основание для контроля) \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	
Дата и место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется))	
Для иностранных граждан или лиц без гражданства	
Данные миграционной карты: номер, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ: наименование документа, серия (если имеется) и номер, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	

Номера контактных телефонов и факсов (при наличии)	
--	--

**Является ли Бенефициарный владелец публичным должностным лицом?**

Да

Нет

**Указанные выше сведения могут быть подтверждены:**

Документами (указать какими)

\_\_\_\_\_

Сведениями на сайте (указать сайт)

\_\_\_\_\_

Иным способом

\_\_\_\_\_

**Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. При изменении любых сведений в предоставленной информации, обязуюсь предоставить обновлённые сведения и документы в течение 5 рабочих дней с момента изменений.**

Клиент/Представитель, действующий на основании

\_\_\_\_\_

(наименование должности/ документа)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_г.

\_\_\_\_\_

(Дата)

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

### **Отметки сотрудника Банка**

**Мероприятия по установлению сведений и идентификации проведены:**

Бенефициарный(ные) владелец(цы) выявлен(ны).

\_\_\_\_\_

(должность сотрудника Банка)

\_\_\_\_\_ /

(подпись)

\_\_\_\_\_ /

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.