*Приложение № 3.3 к ПВК*

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ СВЕДЕНИЙ О БЕНЕФИЦАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ**

**Все поля в сведениях должны быть обязательно заполнены.**

**В случае отсутствия у Клиента какого-либо реквизита/информации о бенефициарном владельце, должна быть внесены запись "отсутствует" или "нет".**

**Пример отметки выбранных сведений в чек-боксе *[ х ]***

*[ ] Первое предоставление Сведений -* **только если заключаете договор впервые**

*[ ] Внесение изменений в ранее предоставленные сведения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | **указать полностью, пример: Иванов Иван Иванович** |
| 2 | Дата рождения | **дд.мм.гг.** |
| 3 | Место рождения | **согласно паспортных данных** |
| 4 | Гражданство | **пример: Российская Федерация** |
| 5 | Наименование документа, удостоверяющего личность, серия (если имеется), номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ, код подразделения | **пример:** **паспорт серии 00 00 № 000 000, выдан УВД г. Кропоткина Краснодарского края, 18.04.2016 г., код подразделения 000-000, зарегистрирован по адресу: г. Краснодар, ул. Дмитриева, д.50** |
| 6 | Данные миграционной карты (серия, номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания) | **заполнять только при наличии миграционной карты** |
| 7 | Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | **заполнять только при наличии такого документа** |
| 8 | Адрес места жительства (регистрации) | **согласно паспортных данных** |
| 9 | Адрес места пребывания (заполняется в случае отличия от адреса регистрации) | **если адрес места регистрации совпадает с местом пребывания, указать "нет"** |
| 10 | Идентификационный номер налогоплательщика | **ИНН: номер** |
| 11 | Информация о СНИЛС (при наличии) | **если отсутствует информация, указать "отсутствует"** |
| 12 | Контактная информация | **укажите контактную информацию** |
| 13 | Является ли физическое лицо участником федеральных, региональных либо муниципальных целевых программ или национальных проектов (если являетесь, то укажите) | **если никем из перечисленных не является, заполнить**  **[х] никем из вышеперечисленных не является** |
| 14 | Является ли физическое лицо получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта РФ или муниципального бюджета (если являетесь, то укажите каких видов) | **если никем из перечисленных не является, заполнить**  **[х] никем из вышеперечисленных не является** |

*Настоящим сообщаю, что предоставленная информация в Сведениях является достоверной и полной. Обязуюсь незамедлительно письменно информировать ООО "Форвард Мобайл" о любых существенных изменениях в предоставленной информации.*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. **(укажите дату заполнения)**

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(пример: Индивидуальный предприниматель)**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(пример: Иванов Иван Иванович)**

Подпись Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(поставьте подпись)**

М.П. **(поставьте печать)**