**Приложение № 1**

**к Положению о прозрачности структуры**

**собственности небанковской кредитной организации**

**Анкета**

**владельца со статусом физического лица/ выгодоприобретающего собственника владельца со статусом юридического лица**

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

(наименование небанковской кредитной организации)

**Идентификационные данные владельца-физического лица/ выгодоприобретающего собственника:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a) Сведения о доли участия** | | |
|  | Размер доли участия в уставном капитале небанковской кредитной организации: |  |
|  | Дата получения доли: |  |
| **b) Личные данные** | | |
|  | **Личность** | |
|  | Фамилия: |  |
|  | Имя: |  |
|  | Рабочее место: |  |
|  | Занимаемая должность: |  |
|  | **Домашний адрес** | |
|  | Улица, №.: |  |
|  | Город: |  |
|  | Страна: |  |
|  | **Адрес для корреспонденции (если не совпадает с домашним адресом)** | |
|  | Улица, №: |  |
|  | Город: |  |
|  | Страна: |  |
|  | **Идентификационные данные** | |
|  | Пол: |  |
|  | Дата рождения: |  |
|  | Место рождения: |  |
|  | Национальность: |  |
|  | Серия, № удостоверения личности: |  |
|  | Страна, где было выдано удостоверение личности: |  |
|  | Персональный код: |  |
|  | Контактный номер, включая код страны: |  |
|  | Электронный адрес: |  |

Нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия и имя), заявляю под собственную ответственность, под угрозой санкций (согласно статье 3521 Уголовного кодекса, не соответствующие действительности заявления в декларациях, представленные компетентному органу в целях производства правовых последствий для себя или третьего лица в случае, когда согласно закону или обстоятельствам декларация служит основанием для производства этих последствий, наказываются штрафом в размере до 950 условных единиц или лишением свободы на срок до 1 года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 лет), что все ответы в настоящей анкете являются полными и достоверными.

Одновременно, выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в данном документе, в соответствии с положениями Закона о защите персональных данных № 133/2011.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата представления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись уполномоченного лица НКО

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