

**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ // ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**(представитель/выгодоприобретатель –** физическое лицо, индивидуальный предприниматель

**(далее - ИП)**, физическое лицо, занимающееся частной практикой)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Сведения о Клиенте Банка*** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование (для юридического лица) либо Фамилия, И.О (для физического лица)  № счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*для физического лица при наличии | |
| 🞏 | **Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и иных сделок.** | | Наименование договора (комиссии, поручения, агентского, доверительного управления и др.), № договора, Дата договора, иное. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 | **Представитель действует на основании** | | 🞏 доверенности: №\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок действия: \_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 в силу закона:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (пояснение) |
| **Представитель/выгодоприобретатель является бенефициарным владельцем Клиента или лицом, имеющим возможность контролировать его действия** | | | 🞏 **Да (*доля участия \_\_\_\_%)***  🞏 **Нет** | |
| **1** | **Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии) **представителя/выгодоприобретателя** | |  | |
| **2** | **Дата рождения и место рождения** | |  | |
| **3** | **Гражданство** | |  | |
| **4** | **Идентификационный номер налогоплательщика** (для ИП - обязательно)  **Сведения о государственной регистрации:** Для ИП – обязательно: | | 🞏 ИНН/КПП № \_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 не представлен  🞏 СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 не представлен  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРНИП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата государственной регистрации (дата внесения записи в ЕГРИП): «\_\_» \_\_\_\_ \_\_\_г.  Дата регистрации индивидуального предпринимателя, зарегистрированного до  01.01.2004 (при наличии): «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_г.  Место регистрации (местонахождение): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **5** | **Документ, удостоверяющий личность** | | Наименование документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия:\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **6** | **Адрес места жительства (постоянной регистрации)** | | Индекс:\_\_\_\_ Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Улица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом (Влад.)№:\_\_\_\_Кор.(стр.)№:\_\_\_\_\_  Кв. №:\_\_\_\_ | |
| **7** | **Адрес пребывания** | | 🞏 совпадает с адресом места жительства  🞏 не совпадает с адресом места жительства  Индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_ Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Город:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом №: \_\_\_ Кор.№ \_\_Стр. №:\_\_\_\_  Кв.№: \_\_\_\_\_\_\_ | |
| **8** | **Контактная информация** (номер телефона, факса, электронный адрес (E-mail), почтовый адрес,(при наличии) | | Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_WEB - cайт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **9** | **Заполняется иностранным гражданином, лицом с двойным гражданством или лицом без гражданства** | Данные документа, подтверждающего право*иностранного гражданина или лица без гражданства* на пребывание (проживание) на территории России | Вид документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (если имеется): \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока действия права пребывания (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные миграционной карты (заполняется в случае отсутствия иных документов) | Серия и номер карты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Адрес пребывания на территории России указан:  🞏 Клиентом; 🞏 со слов Клиента; 🞏 согласно представленным документам. | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю,  (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) лица, заполнившего анкету)  что информация, приведенная в Анкете, является полной и достоверной.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.  (подпись) (дата) | | | | |

**Отметки Банка:**

 Анкета на бумажном носителе принята: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

                                                                                          (дата)

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

          (подпись)              (Фамилия, И.О)           (Должность, наименование подразделения)

  Работник Банка, заполнивший Анкету:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

    Фамилия, И.О. работника Банка          (должность)                    (подпись)                     (дата)

Заполняется при необходимости:

Анкета перенесена на бумажный носитель: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Заверено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           (подпись)          (Фамилия, Имя, Отчество)     (Должность, наименование подразделения)