Анкета физического лица

(представителя / бенефициарного владельца клиента)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Часть 1.** | | |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) | |  |
| Дата рождения | |  |
| Место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность  (наименование, серия (при наличии) и номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения (при наличии)) | |  |
| Данные миграционной карты: номер, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации.  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) | |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) | |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) | |  |
| Контактная информация (номера контактных телефонов, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес, иная информация) | |  |
| Принадлежность к категории иностранного публичного должностного лица либо его родственнику (супруги, родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные (имеющих общих отца или мать) братья и сестры, усыновители, усыновленные), должностных лиц публичных международных организаций, а также лиц, замещающих (занимающих) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации | | ❑ Принадлежит  ❑ Не принадлежит |
| Должность Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и адрес работодателя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Степень родства или статус (супруг, супруга, и т.д.):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Для представителя клиента** | | |
| Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий представителя клиента (наименование документа, дата выдачи, срок действия, номер) |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Должность, фамилия, имя, отчество руководителя, подпись

М.П.