

АНКЕТА клиента - физического лица

КОД КЛИЕНТА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ БРОКЕРОМ)	
------------------------------------	--

Физическое лицо
 Индивидуальный предприниматель
 Ввод данных
 Изменение реквизитов¹

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ²

1. ФАМИЛИЯ											
2. ИМЯ											
3. ОТЧЕСТВО											
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ						5. ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)					
6. МЕСТО РОЖДЕНИЯ						7. ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)					
8. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА										
	СЕРИЯ					НОМЕР					
	ВЫДАН	КЕМ									
		КОГДА					КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)				
9. ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):	НОМЕР КАРТЫ										
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ			ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ							
10. ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:	ВИД ДОКУМЕНТА					СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)		НОМЕР			
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)			ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)							
11. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ):	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС					СТРАНА		Россия			
	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ					РАЙОН					
	ГОРОД, НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ					УЛИЦА					
	ДОМ		КОРП.		СТР.		КВ.		ОФИС		
12. <input type="checkbox"/> АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ СОВПАДАЕТ С АДРЕСОМ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)											
13.1. АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС					СТРАНА					
	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ					РАЙОН					
	ГОРОД, НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ					УЛИЦА					
	ДОМ		КОРП.		СТР.		КВ.		ОФИС		
14. <input type="checkbox"/> АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ СОВПАДАЕТ С АДРЕСОМ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)											
15.1. АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС					СТРАНА					
	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ					РАЙОН					
	ГОРОД, НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ					УЛИЦА					
	ДОМ		КОРП.		СТР.		КВ.		ОФИС		

¹ внесение изменений в сведения об официальных данных клиента производится Банком только после предоставления клиентом подтверждающих документов.

² при отсутствии изменений в разделе поля данного раздела не заполняются

16. ТЕЛЕФОНЫ (С КОДОМ СТРАНЫ, ГОРОДА):		17. ФАКС (С КОДОМ СТРАНЫ, ГОРОДА):	
18. E-MAIL			
19. ДАННЫЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ ОБ ОТНЕСЕНИИ КЛИЕНТА К ЧИСЛУ ПУБЛИЧНЫХ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ (ПДЛ)	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ	ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ	
	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ МЕЖДУНАРОДНЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ	ИСТОЧНИК ДОХОДА	
	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ РОССИЙСКИМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ		
	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ РОДСТВЕННИКОМ ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА	УКАЗАТЬ СТЕПЕНЬ РОДСТВА	
	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ (ЕГО РОДСТВЕННИКОМ)		
20. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО / НАИМЕНОВАНИЕ		
	ОСНОВАНИЯ ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	КОД ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ БРОКЕРОМ)	
21. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО К СВОЕЙ ВЫГОДЕ		
	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА	НАИМЕНОВАНИЕ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ	
		СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЯ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (НАИМЕНОВАНИЕ ДОГОВОРА, НОМЕР, ДАТА)	
		КОД ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ БРОКЕРОМ)	

Являетесь ли Вы налоговым резидентом:

- только РФ
- США*
- иного (кроме США) иностранного государства*
- я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |

ПАРОЛЬ ДЛЯ УСТНЫХ СООБЩЕНИЙ (для подачи торговых поручений в устной форме; от 5 до 10 СИМВОЛОВ):	
--	--

«Достоверность информации подтверждаю»

ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ

ОТМЕТКА БАНКА

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ СОТРУДНИК:

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ

* КЛИЕНТ ПРОШЕЛ ПРОЦЕДУРУ САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) ДЛЯ ЦЕЛЕЙ FATCA и CRS
 _____ (указать дату заполнения клиентом анкеты по FATCA для налоговых резидентов США / анкеты CRS для налоговых резидентов иностранных государств)

М.П.