

**Анкета выгодоприобретателя — физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование Клиента, в том числе фирменное наименование и (в случае, если имеется) наименование на иностранном языке (для юридического лица). Фамилия, имя и (если имеется) отчество Клиента (для индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) |  |
| Номер счета клиента |  |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица  |  |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество выгодоприобретателя |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство (подданство) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |  |
| Адрес местонахождения (пребывания) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения)  |  |
| Сведения о въездной визе, виде на жительство, разрешение на временное пребывание и др. и данные миграционной карты (серия, если имеется, номер, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика либо его аналог (при наличии) |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования – СНИЛС (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Дата заполнения анкеты  |  |

Фамилия, имя, отчество (если имеется) и подпись лица, заполнившего анкету (для физического лица) или фамилия, имя, отчество (если имеется) и подпись лица, заполнившего анкету, оттиск печати Клиента (при наличии) (для юридического лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. | *Фамилия, имя, отчество* | *Подпись* |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Фамилия, инициалы работника Банка, принявшего Анкету /подпись:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Фамилия, имя, отчество* | *Подпись* |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.