

**Анкета  
физического лица- представителя клиента/ Бенефициарного владельца**

Наименование и № счета клиента банка (при наличии) \_\_\_\_\_

Укажите статус по отношению к клиенту	
<input type="checkbox"/> <b>Бенефициарный владелец</b> <input type="checkbox"/> <b>Представитель</b>	
Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	Наименование: _____ Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____ Наименование органа, выдавшего документ: _____ _____ Код подразделения (при наличии) _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:	<input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное пребывание <input type="checkbox"/> Иной документ (указать наименование документа) _____ Серия _____ № _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
Данные миграционной карты:	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания _____ Дата окончания срока пребывания _____
Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (СНИЛС) (при наличии)	
Контактная информация: номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии)	
Основание отнесения к бенефициарным владельцам	<input type="checkbox"/> имеет более 25% в уставном капитале клиента; <input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать действия клиента <input type="checkbox"/> не прямое владение более 25% в Уставном капитале <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения о документах, на основании которых действует представитель	<input type="checkbox"/> в силу закона (на основании устава, приказа, распоряжения и т.п.); <input type="checkbox"/> на основании доверенности № _____ дата _____ <input type="checkbox"/> иное

Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет Должность _____ Наименование и адрес работодателя _____
Российское публичное должностное лицо (РПДЛ)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет Должность _____ Наименование и адрес работодателя _____
Должностное лицо международной организации (МПДЛ)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет Должность _____ Наименование и адрес работодателя _____
Степень родства по отношению к лицу, являющемуся ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Должность _____ Наименование и адрес работодателя _____ Степень родства: <input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> отец/мать <input type="checkbox"/> сын/дочь <input type="checkbox"/> брат/сестра <input type="checkbox"/> бабушка/дедушка <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> иное (указать) _____

Достоверность и полноту сведений, отраженных в настоящей Анкете на момент предоставления в Банк, подтверждаю. В случае изменения указанных сведений обязуюсь своевременно уведомить об этом Банк с предоставлением соответствующих документов.

\_\_\_\_\_  
Подпись клиента/представителя клиента, расшифровка подписи (Ф.И.О.)/

М.П. (при наличии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата заполнения