

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ
ПРАКТИКОЙ**

Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Место рождения	Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:			
наименование	серия (при наличии)	номер	дата выдачи
наименование органа, выдавшего документ			код подразделения (при наличии)

Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства):

номер карты	дата начала срока пребывания	дата окончания срока пребывания

**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина
или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:**

наименование	серия (если имеется)	номер
дата начала срока действия права пребывания (проживания)	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	

Адрес места жительства (регистрации)		Адрес места пребывания
	☐	совпадает с адресом места жительства (регистрации)
индекс		
страна		
область (республика, край)		
район		
город		
населенный пункт (село, деревня)		
улица		
дом (владение)		
корпус (строение)		
офис (квартира, комната)		

Сведения о государственной регистрации, идентификационный номер налогоплательщика:

ИНН	дата регистрации	ОГРНИП	место государственной регистрации

Контактная информация:

Номера телефонов, факса	Адрес электронной почты (при наличии)
Почтовый адрес:	☐ совпадает с адресом места жительства (регистрации)

Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица (выгодоприобретателя):

☐	агентский договор № _____ от _____	☐	доверительного управления № _____ от _____
☐	договор поручения № _____ от _____	☐	иное _____
☐	договор комиссии № _____ от _____		_____

Данные клиента

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.

Клиент:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

«_» _____ 20__г.

МП

Банк:

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

«_» _____ 20__г.