

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА/  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

Укажите статус лица по отношению к Клиенту:

☐

Бенефициарный владелец

☐

Представитель

**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)

**ИНН (при наличии)**

**СНИЛС (при наличии)**

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса

Адрес электронной почты (при наличии)

Почтовый адрес:

☐

совпадает с адресом места жительства (регистрации)

**Сведения о принадлежности к категории публичных должностных лиц (ПДЛ)  
или иностранных публичных должностных лиц (ИПДЛ)**

☐ не являюсь ПДЛ

☐ являюсь ПДЛ

место работы

занимаемая должность

адрес работодателя

☐ не являюсь ИПДЛ

☐ являюсь ИПДЛ

место работы

занимаемая должность

адрес работодателя

☐ не являюсь связанным с ПДЛ/ ИПДЛ лицом

☐ являюсь связанным с ПДЛ/ ИПДЛ лицом

ФИО ПДЛ/ ИПДЛ

статус/ степень родства

**Наименование и реквизиты документа – основания, подтверждающего:**

**- полномочие Представителя:**

наименование

дата выдачи

срок действия

номер документа

**- право бенефициарного владения:**

**Данные клиента**

|                                                                        |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц) | ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц) |
| <br>                                                                   | <br>                                                                 |

**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.