|  |
| --- |
| **АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**  |
| **ДАННЫЕ КЛИЕНТА**  |
| Наименование клиента |  |
| ИНН  |  |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ** |
| **Фамилия** |  | **Имя** |  | **Отчество** *(при наличии)* |   |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения** |  | **Гражданство** |   |
| **Адрес места жительства (регистрации)**  |   |
| **Адрес места пребывания**  | [ ]  Совпадает с адресом регистрации [ ]  иное *(указать)*: |
| **Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** *(при наличии)* |   |
| [**СНИЛС** *(при наличии)*](file:///C%3A%5CUsers%5Ckutyavinadv%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.MSO%5CF6B9A30D.xlsx#RANGE!A20) |   |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | [ ]  Паспорт гражданина Российской Федерации (РФ)[ ]  иное *(указать)*: |
| Серия *(при наличии)* и номер |  | Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  | Код подразделения (при наличии) |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** | [ ]  разрешение на временное пребывание [ ]  вид на жительство [ ]  виза [ ]  миграционная карта [ ]  иное *(указать):* |
| Серия *(при наличии)* и номер | Дата начала срока действия права | Дата окончания срока действия права |
|  |  |  |
| **Контактная информация** | Почтовый адрес | [ ]  Совпадает с адресом регистрации [ ]  иное *(указать)*: |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К КАТЕГОРИИ ПДЛ РФ, ИПДЛ, МПДЛ** |
| Сведения о принадлежности к категории публичных должностных лиц (ПДЛ)  | [ ]  нет [ ]  да *(указать):* [ ]  ПДЛ РФ [ ]  ИПДЛ [ ]  ПДЛ МО |
| Должность |  | Место работы и адрес работодателя: |  |
| Лицо, являющееся связанным с ПДЛ РФ / ИПДЛ / ПДЛ МО | [ ]  нет [ ]  да *(указать ниже)* |
| Фамилия, Имя, Отчество |  | Статус  | [ ]  супруг [ ]  супруга [ ]  иное *(указать):* |

|  |
| --- |
| **ПОДПИСЬ КЛИЕНТА** |
| **Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь в течение 7 рабочих дней предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку:** |
| Должность  |  |
| ФИО (полностью) |  |
| Основание полномочий |  |
| Подпись, МП |  |
| Дата заполнения Анкеты | «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |