**АНКЕТА (ДОСЬЕ) ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

**ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ**

**ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего):** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер в АБС** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Отчество (при наличии)** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Сведения о рождении:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Место рождения | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Гражданство** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Серия (при наличии) и номер документа | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи документа | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ и код подразделения (при наличии) | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Для иностранных лиц и лиц без гражданства:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (сведения, указанные в настоящем пункте устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание )в Российской Федерации, предусмотрена законодательством РФ): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Серия (если имеется) и номер документа | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5.2 | Данные миграционной карты (сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер карты | | | | | | | | | |  | | | | | |
| дата начала срока пребывания в РФ | | | | | | | | | |  | | | | | |
| дата окончания срока пребывания в РФ | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **6.** | **Сведения об адресах:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **7.** | **Контактная информация** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Номер телефона, факса | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Почтовый адрес (при наличии) | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **8.** | **Идентификационный номер налогоплательщика** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **9.** | **Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя :** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН записи о государственной регистрации ИП согласно Свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве ИП (Свидетельству о внесении записи в ЕГРИПаписи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года) | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Наименование регистрирующего органа | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Место государственной регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **10.** | **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид | | |  | | | Номер | | | | |  | Дата выдачи | | |  |
| Кем выдана | | |  | | | | Срок действия | | | | | | | |  |
| Перечень видов лицензируемой деятельности | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | **Коды в соответствии с:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (при наличии) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Общероссийским классификатором видов экономической деятельности | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **12.** | **Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица ( указать агентский договор, договор поручения, комиссии, доверительного управления и т.д.)** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **13.** | **Наименование/ФИО Клиента, представившего сведения о выгодоприобретателе** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| **Дата заполнения анкеты** | | **Должность представителя клиента ЮЛ/ИП** | | | | | | **подпись** | | | | | **Расшифровка подписи** | | |
| **М.П.**  **(печать Клиента ЮЛ/ИП), заполнившего сведения о выгодоприобретателе)** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **14.** | **Заполняется должностным лицом ООО КБ ГТ банк** | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **Дата получения анкеты** | **Должность** | | | | | | | | **подпись** | | | | | **Расшифровка подписи (ФИО)** | |