**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 | | | | |  | | | |
| **3.** | **Гражданство** | | | | |  | | | |
| **4.** | **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | |  | | | |
| Серия (при наличии) и номер документа | | | | |  | | | |
| Дата выдачи документа | | | | |  | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии) | | | | |  | | | |
| **5.** | **Для иностранных лиц и лиц без гражданства:** | | | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания). *Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.* | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | | | |  | |
| Серия (если имеется) и номер документа | | | | | | |  | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | |  | |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | |  | |
| **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** | | | | | | |  | |
| **8.1.** | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательногопенсионного страхования (при наличии) | | | | | | |  | |
| **9.** | **Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя :** | | | | | | | | |
| Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, место государственной регистрации | | | | | | |  | |
| Дата регистрации | | | | | | |  | |
| 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 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)** | |