**АНКЕТА (ДОСЬЕ) ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО:** | | | | |
| **Номер в АБС** | |  | | |
| Фамилия | |  | | |
| Имя | |  | | |
| Отчество (при наличии последнего) | |  | | |
| 2. | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) | |  | | |
| 2.1. | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательногопенсионного страхования (при наличии) | |  | | |
| 3. | Место работы и занимаемая должность (при наличии) | |  | | |
| **4.** | **Сведения об адресах:** | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) | |  | | |
| Адрес места пребывания | |  | | |
| **5.** | **Гражданство** | |  | | |
| **6.** | **Сведения о рождении:** | | | | |
| Дата рождения |  | | | |
| **7.** | **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). | | |  | |
| **8**. | **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) |  | | | |
| 9. | **Контактная информация** (при наличии)**:** | | | | |
| Номер телефона, факса |  | | | |
| Адрес электронной почты |  | | | |
| Почтовый адрес |  | | | |
| 10. | **Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица ( указать агентский договор, договор поручения, комиссии, доверительного управления и т.д.)** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | | | |  | | | |
| **Заполняется должностным лицом ООО КБ ГТ банк** | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |
| **Дата получения анкеты** | | **Должность** | **Подпись** | | **Расшифровка подписи (ФИО)** | | |