**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)** |