**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)** |