

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА

Фамилия <input style="width: 90%;" type="text"/>	Имя <input style="width: 90%;" type="text"/>	Отчество (при наличии) <input style="width: 90%;" type="text"/>
Дата рождения <input style="width: 90%;" type="text"/>	Гражданство <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:		
наименование <input style="width: 90%;" type="text"/>	Серия (при наличии) и) <input style="width: 90%;" type="text"/>	номер <input style="width: 90%;" type="text"/>
		дата выдачи <input style="width: 90%;" type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии) <input style="width: 90%;" type="text"/>		код подразделения (при наличии) <input style="width: 90%;" type="text"/>
СНИЛС (при наличии) <input style="width: 90%;" type="text"/>		ИНН (при наличии) <input style="width: 90%;" type="text"/>

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации¹ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):

наименование <input style="width: 90%;" type="text"/>	серия (если имеется) <input style="width: 90%;" type="text"/>	номер <input style="width: 90%;" type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания) <input style="width: 90%;" type="text"/>	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) <input style="width: 90%;" type="text"/>	

¹Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, 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 законодательством Российской Федерации.

	Адрес места жительства (регистрации)	Адрес места пребывания
индекс	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
страна	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
улица	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
дом (владение)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
корпус (строение)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

офис (квартира, комната)

Основание (наименование документа), подтверждающее право бенефициарного владения:

Данные клиента

Наименование (для юридических лиц, КО или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц, КО или ИП), дата рождения (для физических лиц)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Сведения о принадлежности к категории публичных должностных лиц, иностранных публичных должностных лиц, международных публичных должностных лиц

не является ПДЛ

является ПДЛ, место работы занимаемая должность адрес работодателя

не является ИПДЛ

является ИПДЛ, место работы занимаемая должность адрес работодателя

не является МПДЛ

является МПДЛ, место работы занимаемая должность адрес работодателя

В случае если бенефициарный владелец ранее являлся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ, укажите дату снятия полномочий:

_____ (ДД.ММ.ГГГГ)

не является связанным ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ лицом с является связанным с ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ лицом

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего) ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ	Статус (супруг/супруга)/ степень родства (по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Контактная информация:

Номера телефонов, факса (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

Почтовый адрес (при наличии):

совпадает с адресом места жительства (регистрации)

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.

Клиент / представитель клиента:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

«__» _____ 20__ г.

МП

От Банка: (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

«__» _____ 20__ г.