

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ  
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Наименование:**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или)  
сокращенное (при наличии):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Организационно-правовая форма (фонд, партнерство, товарищество, иная форма)**

**Код (ы) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве  
налогоплательщика (или его (их) аналоги)**

**Сведения о государственной регистрации:**

Регистрационный номер (номера)  
(при наличии), присвоенный в  
государстве (на территории) ее  
регистрации (инкорпорации) при  
регистрации (инкорпорации) / для  
международных организаций при  
отсутствии регистрационного  
номера заполняется поле  
«Сведения о наличии статуса  
международной организации»

Место государственной регистрации  
(местонахождение)

**Место ведения основной  
деятельности:**

индекс

страна

Район (регион)  
республиканского и  
областного значения

Населенный пункт (город,  
ПГТ, сельский населенный  
пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)

**Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Наименование:	Место нахождения:

**Сведения об учредителях и доверительном собственнике (управляющем)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование):	Адрес места жительства (места нахождения):

**Осуществляет ли представитель клиента деятельность, подлежащую лицензированию:**  ДА  НЕТ  
**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Сведения об органах иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии)):**

Наименование органа управления (структура)	Персональный состав (должность, ФИО)

**Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента:**

--

**Сведения о наличии следующего статуса:**

Международная организация \_\_\_\_\_

организации (заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).

В остальных случаях поле может не заполняться.

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
Интернет-сайт (при наличии)	Почтовый адрес (при наличии) <input type="checkbox"/> совпадает с адресом местонахождения (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

**Банк:**

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заверено** (сотрудник Банка, осуществивший проверку сведений, указанных клиентом в Опросном листе, с документами, предоставленными в целях подтверждения их достоверности) \*:

ФИО	Должность	Подпись

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* При обращении клиента в Банк в целях:

- заключения договора банковского счета данную графу опросного листа подписывает сотрудник подразделения, ответственного за взаимодействие с клиентом;
- получения продукта (услуги), не предусматривающих заключение договора банковского счета, данную графу Опросного листа подписывает сотрудник подразделения, осуществляющего открытие счетов и осуществление регистрации клиентов в АБС Банка