

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Дата рождения		Гражданство	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:			
наименование	Серия (при наличии)	номер	дата выдачи
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)		код подразделения (при наличии)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
СНИЛС (при наличии)	ИНН (при наличии)		
<input type="text"/>	<input 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	серия (если имеется)	номер
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания)	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Контактная информация:

Номера телефонов, факса (при наличии) _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____

Почтовый адрес (при наличии): _____ совпадает с адресом места жительства (регистрации) _____

Данные клиента

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

Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица (выгодоприобретателя):

<input type="checkbox"/> агентский договор № _____ от _____	<input type="checkbox"/> доверительного управления № _____ от _____
<input type="checkbox"/> договор поручения № _____ от _____	<input type="checkbox"/> иное _____
<input type="checkbox"/> договор комиссии № _____ от _____	

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.