

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА

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:			
	Серия (при наличии		
наименование	и)	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), и код подразделения (при наличии)		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 Федерации <sup>1</sup> (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"/>	

<sup>1</sup>Сведения, 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 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)

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

не является ИПДЛ

является ИПДЛ место работы занимаемая должность адрес работодателя

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

не является МПДЛ

является МПДЛ место работы занимаемая должность адрес работодателя

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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

\_\_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ)

не является связанным 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.