Приложение № 9

к Правилам

АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
|  Гражданство |  |
| Адрес места жительства (регистрации)  |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)  |  |
| 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) |  |
| Место работы и занимаемая должность |  |
| Номер ИНН, СНИЛС (при наличии)  |  |
| Являетесь ли Вы: | 1.иностранным публичным должностным лицом |  |
| 2.должностным лицом публичных международных организаций |  |
| 3.лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации |  |
| Являетесь ли вы супругом, близким родственником: | 1.иностранного публичного должностного лица |  |
| 2. должностного лица публичных международных организаций |  |
| 3. лица, замещающего (занимающего) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Сведения об основаниях , свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица |  |
| Дата заполнения Анкеты:  |  |

 Подпись Клиента (представителя клиента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Данные внесены в электронную базу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) Ф.И.О.

Дата обновления анкеты «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) Ф.И.О