**Приложение к Анкете Клиента**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование / ФИО клиента, ИНН)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование | | |  |
| Сокращенное наименование (при наличии) | | |  |
| Наименование на иностранном языке (при наличии) | | |  |
| Организационно-правовая форма | | |  |
| Сведения о государственной регистрации | | дата |  |
| номер |  |
| место регистрации |  |
| место ведения основной деятельности (для иностранной структуры без образования юридического лица) |  |
| ИНН (для резидента)  ИНН или КИО (для нерезидента)  Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика или их аналоги (при наличии) | | |  |
| Код ОКАТО (при наличии) | | |  |
| Код ОКПО (при наличии) | | |  |
| Адрес юридического лица | | |  |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) (для трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией) | | |  |
| Сведения о лицензиях | | вид |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование выдавшего органа |  |
| срок действия |  |
| перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Контактная информация | Контактные телефоны (городские, с кодом) | |  |
| Мобильные телефоны | |  |
| E-mail | |  |
| Факс | |  |
| Иное | |  |

Приложение № 40.  
Анкета Представителя – юридического лица,   
иностранной структуры без образования юридического лица

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование органа управления | Персональный состав органа управления |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента |  |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиент (Представитель Клиента) | | | | Подпись | | Инициалы, фамилия |
|  |  | | |  | | |
| М.П. (если имеется) | | |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |

**Приложение к Анкете Клиента**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование / ФИО клиента, ИНН)**

**Приложение № 40.  
Анкета Представителя – физического лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество | | |  |
| Дата рождения | | |  |
| Место рождения | | |  |
| Гражданство | | |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | наименование документа |  |
| серия (при наличии) и номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование выдавшего органа |  |
| код подразделения (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | | номер карты |  |
| Дата начала срока пребывания в Российской Федерации |  |
| Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | | наименование документа |  |
| серия (при наличии) |  |
| номер |  |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| ИНН (при наличии) | | |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или адрес места пребывания | | |  |
| Статус публичного должностного лица (ПДЛ) | □ Да □ Нет | | |
| Должность/положение, наименование и адрес работодателя (для ПДЛ) |  | | |
| Контактная информация | Контактные телефоны (городские, с кодом) | |  |
| Мобильные телефоны | |  |
| E-mail | |  |
| Факс | |  |
| Иное | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента |  |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиент (Представитель Клиента) | | | | Подпись | | Инициалы, фамилия |
|  | |  | |  | | |
| М.П. (если имеется) | |  | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |

**Приложение к Анкете клиента**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(наименование / ФИО Клиента, ИНН)**

Анкета Представителя – Индивидуального предпринимателя (Частнопрактикующего лица)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество | | | |  |
| Дата рождения | | | |  |
| Место рождения | | | |  |
| Гражданство | | | |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | наименование документа |  |
| серия (при наличии) и номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование выдавшего органа |  |
| код подразделения (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | | | номер карты |  |
| Дата начала срока пребывания в Российской Федерации |  |
| Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)* | | | наименование документа |  |
| серия (при наличии) |  |
| номер |  |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| ИНН | | | |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или адрес места пребывания | | | |  |
| Статус публичного должностного лица (ПДЛ) | | □ Да □ Нет | | |
| Должность/положение, наименование и адрес работодателя (для ПДЛ) | |  | | |
| Контактная информация | Контактные телефоны (городские, с кодом) | | |  |
| Мобильные телефоны | | |  |
| E-mail | | |  |
| Факс | | |  |
| Иное | | |  |
| Сведения о регистрации | дата | | |  |
| номер | | |  |
| место регистрации | | |  |
| Сведения о лицензиях (если имеются) | вид | | |  |
| номер | | |  |
| дата выдачи | | |  |
| наименование выдавшего органа | | |  |
| срок действия | | |  |
| перечень видов лицензируемой деятельности | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента |  |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиент (Представитель Клиента) | | | Подпись | Инициалы, фамилия |
|  |  | |  | |
| М.П. (если имеется) | |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |