**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**(ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ)**

**КЛИЕНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. /Наименование клиента: |  |
| Номер заявки/номер договора: |  | Дата: |  |

**СВЕДЕНИЯ, ПОДВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа: |  | Дата выдачи: |  |
| Серия (при наличии):  |  | Номер: |  | Срок действия: |  |
| Орган, выдавший документ (в случае если документ выдан не Клиентом): |  |

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью): |  |
| Статус: | Резидент: |  | Нерезидент: |  |
| Гражданство: |  |
| Дата рождения: |  |
| Место рождения: |  |
| ИНН: |  |

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа: |  |
| Серия (при наличии): |  | Номер: |  | Код подразделения (при наличии): |  |
| Дата выдачи: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ДО 01.01.2004 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер: |  | Дата гос. регистрации: |  |
| Данные документа, подтверждающие факт регистрации |  |
| Место регистрации: |  |
| Регистрирующий орган: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ИЛИ ВНЕСЕННОГО в ЕГРИП ПОСЛЕ 01.01.2004 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП: |  | Дата гос. регистрации или дата внесения записи в ЕГРЮЛ: |  |
| Данные документа, подтверждающие факт регистрации или внесения в ЕГРИП |  |
| Место регистрации: |  |
| Регистрирующий орган: |  |

**Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию**

 **(при наличии перечислить все имеющиеся)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Деятельность лицензированию подлежит: |  | Деятельность лицензированию не подлежит: |  |
| 1) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 2) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 3) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 4) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 5) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |

**ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия (при наличии): |  | Номер: |  |
| Дата начала срока пребывания: |  | Дата окончания срока пребывания: |  |

**ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА - ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА**

**ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа: |  |
| Серия (если имеется): |  | Номер: |  |
| Дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания): |  | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): |  |

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА (адрес места жительства)**

|  |  |
| --- | --- |
| Страна: |  |
| Субъект федерации: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКОМ МЕСТЕ ЖИТЕЛЬСТВА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА (месте пребывания)**

|  |  |
| --- | --- |
| Страна: |  |
| Субъект федерации: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Страна: |  |
| Субъект федерации: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон:  |  | Факс: |  |
| Электронная почта: |  |

**БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ (если имеются)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка: |  |
| Страна, город регистрации банка: |  |
| ИНН банка: |  | БИК: |  |
| Корреспондентский счет: |  | S.W.I.F.T. |  |
| Лицевой счет: |  |
| Расчетный счет: |  |
| Получатель платежа (наименование в соответствии с договором банковского счета): |  |
| Иные сведения: |  |

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ  | ДА (указать должность, наименование и адрес работодателя) |  | НЕТ |  |
| (Под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия) |
| **-** ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНЫХ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ | ДА (указать должность, наименование и адрес работодателя)) |  | НЕТ |  |
| (Под должностным лицом публичной международной организации понимается международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени) |
| - РОССИЙСКИМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ | ДА (указать должность, наименование и адрес работодателя) ) |  | НЕТ |  |
| (Под российским публичным должностным лицом понимается лицо, замещающее (занимающее) 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, включенное в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации) |
| - БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ/СУПРУГОЙ/СУПРУГОМ ПО ОТНОШЕНИЮ К ИНОСТРАННОМУ ПУБЛИЧНОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ и (или) ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ ПУБЛИЧНЫХ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ и (или) РОССИЙСКОМУ ПУБЛИЧНОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ | ДА (указать степень родства) |  | НЕТ |  |
| (Под близкими родственниками иностранного публичного должностного лица понимаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья или сестры, усыновители и усыновленные) |

**Настоящим подтверждаю полноту и достоверность указанной выше информации и обязуюсь письменно сообщать в ООО «УК «АГАНА» об изменениях данных, указанных в настоящей Анкете, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента произошедших изменений с приложением соответствующих подтверждающих документов. Также обязуюсь обновлять сведения, указанные в Анкете не реже 1 раза в год, путем предоставления новой анкеты. В случае не предоставления новой Анкеты в течение года, прошу сведения считать обновленными.**

**Дата подписания (заполнения) анкеты: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_**

**Согласие на обработку персональных данных физического лица**

Подписанием настоящего документа выражаю и подтверждаю свое согласие на обработку, как это определено Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ООО «УК «АГАНА», адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б (далее – Оператор) всех, указанных в настоящей Анкете и других документах, предоставляемых Оператору, моих персональных данных (включая получение от меня лично или иным способами/или от любых третьих лиц с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации), и подтверждаю, что, даю такое согласие свободно, по своей воле и в своем интересе.

Настоящее согласие дается мною в целях рассмотрения вопроса о возможности заключения договора, заключения договора, его исполнения и содействия в его исполнении Оператором, в целях проведения операций, оказания услуг в рамках заключенного договора, в статистических и иных исследовательских целях, в целях создания/повышения качества/продвижения услуг Оператором на рынке, в том числе путем осуществления со мной прямых контактов Оператора, в целях получения информации от Оператора по СМС-рассылкам от оператора связи, в целях исполнения Оператором функций, возложенных законодательством Российской Федерации, в целях обеспечения пропускного режима.

Настоящее согласие выдается на осуществление любых законных действий (операций), осуществляемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что Оператор вправе передавать мои персональные данные третьим лицам в случае, если это необходимо для достижения вышеуказанных целей (равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг для достижения данных целей и передачи Оператором принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу).

Настоящее согласие действует бессрочно и может быть частично или полностью отозвано, путем подачи мною соответствующего письменного уведомления об отзыве согласия Оператору. При этом я информирован(а) о том, что полный или частичный отзыв настоящего согласия может привести к невозможности исполнения/содействия исполнения заключенного договора. Настоящее согласие является отозванным на следующий рабочий день после получения письменного уведомления об отзыве настоящего согласия Оператором. В случае отзыва мною настоящего согласия Оператор обязан прекратить совершение действий по обработке персональных данных. Отзыв согласия не лишает Оператора права на обработку персональных данных в целях, установленных законодательством Российской Федерации.

**ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ**

**ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ОТТИСКА** **ПЕЧАТИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**  |  |  |

|  |
| --- |
| **Сотрудник, заполнивший (обновивший) Анкету:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** ***должность* *подпись ФИО*****Сотрудник, принявший решение о приеме Клиента на обслуживание:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*****должность* *подпись ФИО*****Дата оформления (обновления) анкеты: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_** |