**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**(ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)**

**КЛИЕНТ**

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

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИХ О ТОМ, ЧТО КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ДРУГОГО**

**ЛИЦА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ С ДЕНЕЖНЫМИ СРЕДСТВАМИ И/ИЛИ ИНЫМ ИМУЩЕСТВОМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Агентский договор: | № | Дата: |  |
| Договор поручения: | № | Дата: |  |
| Иное: |  | Дата: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА**

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

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА**

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

**ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ**

**ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

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

**ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ 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 ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА (адрес места жительства)**

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

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

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

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА**

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

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ 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: |  |

**ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ 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\_\_\_**

**ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ**

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

 (Ф.И.О., должность)

**ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ**

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

 (Ф.И.О., должность)

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

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