

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия <input type="text"/>	Имя <input type="text"/>	Отчество (при наличии) <input type="text"/>
Дата рождения <input type="text"/>	Место рождения <input type="text"/>	Гражданство <input type="text"/>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:		
наименование <input type="text"/>	Серия (при наличии) <input type="text"/>	номер <input type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ <input type="text"/>		дата выдачи <input type="text"/>
		код подразделения (при наличии) <input type="text"/>

Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)¹:

номер карты <input type="text"/>	дата начала срока пребывания в Российской Федерации <input type="text"/>	дата окончания срока пребывания в Российской Федерации <input type="text"/>
-------------------------------------	---	--

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации¹:

наименование <input type="text"/>	серия (если имеется) <input type="text"/>	номер <input type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания) <input type="text"/>	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) <input type="text"/>	

¹Сведения, 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)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	СНИЛС (при наличии) <input type="text"/>		ИНН (при наличии) <input type="text"/>

Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента:

Данные клиента

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц) <input type="text"/>	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц) <input type="text"/>
--	--

Контактная информация:

Номера телефонов, факса (при наличии) <input type="text"/>	Адрес электронной почты (при наличии) <input type="text"/>
Почтовый адрес (при наличии): <input type="text"/>	<i>совпадает с адресом места жительства (регистрации)</i>
<input type="text"/>	

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.