

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ  
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

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

**Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)<sup>1</sup>:**

номер карты	дата начала срока пребывания в Российской Федерации	дата окончания срока пребывания в Российской Федерации
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup>:</b>		
наименование	серия (если имеется)	номер
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания)	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<sup>1</sup>Сведения, 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)**

индекс	<input type="text"/>	улица	<input type="text"/>
страна	<input type="text"/>	дом (владение)	<input type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input type="text"/>	корпус (строение)	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input type="text"/>	офис (квартира, комната)	<input type="text"/>
<b>Адрес места пребывания</b>			
индекс	<input type="text"/>	улица	<input type="text"/>
страна	<input type="text"/>	дом (владение)	<input type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input type="text"/>	корпус (строение)	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input type="text"/>	офис (квартира, комната)	<input type="text"/>
<b>СНИЛС (при наличии)</b>			
<input type="text"/>			

**Сведения о государственной регистрации, идентификационный номер налогоплательщика:**

ИНН	дата регистрации	ОГРНИП	место государственной регистрации
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

вид	номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**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)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)

--

Адрес электронной почты (при наличии)

--

Почтовый адрес (при наличии):

*совпадает с адресом места жительства (регистрации)*

--

**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.