# СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ-Единоличном исполнительном органе (ЕИО)/ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Клиента)*

# *(При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «сведения отсутствуют»)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Сведения, получаемые в целях идентификации** | |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Наименование вида документа, удостоверяющего личность |  |
| - серия, номер, дата выдачи, код подразделения (при наличии) |  |
| - орган, выдавший документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания (фактический) |  |
| **Для физических лиц – иностранных лиц и лиц без гражданства:** | |
| * Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| - серия, номер, дата выдачи, код подразделения (при наличии) |  |
| - орган, выдавший документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться) |  |
| * Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): |  |
| - серия |  |
| - номер документа |  |
| * Срок действия права пребывания | с … до … |
| ИНН (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов |  |
| E-mail |  |
| Сведения о выгодоприобретателе |  |
| Наличие у ЕИО/Представителя статуса  публичного должностного лица (ПДЛ) | - ДА - НЕТ |
| Наименование документа, подтверждающего наличие у лица (включая ЕИО) полномочий представителя клиента |  |
| дата выдачи документа |  |
| срок действия документа |  |
| номер документа |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего (обновившего) сведения о ЕИО/Представителе Клиента (за исключением случая, когда заполнение (обновление) анкеты (досье) осуществлено с использованием автоматизированных систем без фактического участия сотрудника Банка и в анкете (досье) указано, что заполнение (обновление) осуществлено с использованием автоматизированных систем) |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

**(**Подпись)  **(**Ф.И.О. Руководителя организации/ Уполномоченного лица)\*\*

\*\*Реквизит не является обязательным при обновлении сведений.