**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ – ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

**Часть 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование **Клиента** | | |  | |
| Реквизиты документа, на основании которого Клиент действует к выгоде другого лица  *(дата и номер договора или письма)* | | |  | |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Дата рождения **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Место рождения **Выгодоприобретателя**[[1]](#footnote-1) | | |  | |
| Гражданство **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность **Выгодоприобретателя:** вид документа, серия (при наличии), номер, наименование органа, выдавшего документ[[2]](#footnote-2), код подразделения, дата выдачи документа | | |  | |
| Данные документов, подтверждающих право **Выгодоприобретателя** - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации), данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации | | |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Адрес места пребывания  **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Почтовый адрес (включая индекс) **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Идентификационный номер налогоплательщика ИНН (при наличии) **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| Номера контактных телефонов и факсов (если имеются) **Выгодоприобретателя** | | |  | |
| **Подпись лица, заполнившего анкету, печать организации (при наличии):** |  | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | |

**Часть 2 (Отметки Банка)**

**Лицо, принявшее анкету Выгодоприобретателя Клиента:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., должность) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | |

1. Поле не обязательно для заполнения; [↑](#footnote-ref-1)
2. При наличии кода подразделения, сведения о наименовании органа, выдавшего документ не обязательны для заполнения [↑](#footnote-ref-2)