**Приложение № 6**



**Сведения для идентификации выгодоприобретателя\*-индивидуального предпринимателя**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)  |   |
| Дата и место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства - данные миграционной карты\*: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ и дата окончания срока пребывания в РФ (либо указание на отсутствие миграционной карты)*\* сведения указываются иностранными лицами и лицами без гражданства, находящимися на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ.* |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства – данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание в РФ\*: наименование документа, его серия и номер, дата начала срока действия права пребывания (проживания) и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) (либо указание на отсутствие такого документа). Указанными документами могут быть: виза, разрешение на временное проживание, вид на жительство, иной документ. *\* сведения указываются иностранными лицами и лицами без гражданства, находящимися на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ.* |  |
| Адрес места жительства (регистрации): Почтовый индекс, Страна, область (республика, край), район, населенный пункт (город, село и т.п.), улица, дом, корпус (строение), квартира (офис) |  |
| Адрес места пребывания: Почтовый индекс, Страна, область (республика, край), район, населенный пункт (город, село и т.п.), улица, дом, корпус (строение), квартира (офис) |  |
| Номера телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Регистрационный номер (для резидентов – ОГРИП) |  |
| Дата регистрации |  |
| Регистрирующий орган и место государственной регистрации |  |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок. (при наличии договора, например, агентского договора, договоров поручения, комиссии, доверительного управления укажите сведения о нем - №, дата заключения, предмет договора) |  |

Срок хранения: 5 лет со дня прекращения отношений с клиентом

Подпись Клиента Фамилия, Имя, Отчество Дата заполнения сведений Клиентом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Дата принятия Анкеты Банком «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \*Выгодоприобретатель - лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом |