

**АНКЕТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,
(ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

*(заполняется Клиентом лично или со слов Клиента (в т.ч. потенциального), либо сотрудником ООО «Рубс», является также **опросным листом информации и сведений о физическом лице, представителе клиента, выгодоприобретателе -физическом лице**)*

Раздел 1.

клиент (в т.ч потенциальный) **Выгодоприобретатель**) **Исполнительный орган/ единоличный**

исполнительный орган **Представитель** (и подчеркнуть): **Доверенное лицо, Родитель, Усыновитель, Попечитель, Иной статус представителя** _____ **иное физическое лицо (указать статус):** _____

заполняется впервые

изменение анкетных данных

обновление анкетных данных

1. Общие сведения

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)
(заполняется полностью)

2. Дата рождения

3. Место рождения

4. Гражданство

5. Пол *мужской* *женский*

6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность наименование документа

серия (при наличии) и номер

дата выдачи

наименование органа, выдавшего документ

код подразделения (при наличии)

7. Данные миграционной карты иностранного гражданина или лица без гражданства, находящегося на территории Российской Федерации. номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания. Номер карты

Дата начала срока пребывания

дата окончания срока пребывания.

не применимо

8. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: Наименование документа, серия (при наличии) и номер

Дата начала срока действия права пребывания (проживания)

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)

не применимо

9. Вид на жительство (указать все страны, в которых Вы их имеете) *отсутствует* *имеется (указать)*

10. Адрес места жительства (регистрации) Почтовый индекс

Район (область, республика)

Город

Улица

Дом/ корпус/ квартира

11. Адрес места пребывания (если отличается от адреса места жительства (регистрации)) Почтовый индекс

Район (область, республика)

Город

Улица

Дом/ корпус/ квартира

12. Номера контактных телефонов (при наличии)

13. Адрес электронной почты (при наличии)

14. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)

15. TIN (при наличии)

ID -код содействия(если иностранная юрисдикция не присваивает налогоплательщикам TIN)

Иной номер налогоплательщика в иностранной юрисдикции (указать наименование и номер)

