

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

--

число	месяц	2	0		
-------	-------	---	---	--	--

Номер Договора

Дата

Утверждено Приказом Генерального директора.
Все поля анкеты подлежат обязательному заполнению.

- Клиент (сторона по договору) Представитель клиента Представитель Выгодоприобретателя Выгодоприобретатель Бенефициар

Предоставляет следующие персональные данные для заключения и исполнения Договора, по которому является стороной или Выгодоприобретателем, или их представителем:

Фамилия:				Имя:				Отчество (при наличии):				
Место рождения:								Дата рождения:				
ИНН физического лица (при наличии) / СНИЛС (при наличии):							число	месяц	год			
<input type="checkbox"/> Резидент РФ	<input type="checkbox"/> Нерезидент РФ	Гражданство (при отличии от гражданства РФ):										
Документ, удостоверяющий личность:	Наименование	Серия	Номер			Код подразделения (при наличии)	Дата выдачи:					
	Кем выдан						число	месяц	год			
Адрес места жительства (регистрации) / места пребывания:	Индекс:	Республика, край, область, округ:										
	Страна:	Наименование населенного пункта:										
	Улица:	Дом:		Корп.:	Квартира:							
Телефон(-ы) (с кодом страны/города):	Факс (с кодом страны/города):			E-mail:								

Заполняется нерезидентом и/или при отличии от гражданства РФ:

Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства):	Серия:	Номер:			Дата начала срока пребывания:			Дата окончания срока пребывания:		
					число	месяц	год	число	месяц	год
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:	Вид документа:									
	Серия (если имеется):	Номер:			Дата начала срока пребывания:			Дата окончания срока пребывания:		
					число	месяц	год	число	месяц	год

Заполняется клиентом и (или) Выгодоприобретателем:

Являюсь публичным должностным лицом - ПДЛ (его близким родственником).

Должность и/или степень родства

Вид осуществляемой деятельности (кем работает)

Заполняется клиентом:

- Заявляю, что действую к собственной выгоде.
- Заявляю, что действую к выгоде третьего лица (Выгодоприобретателя) (заполнить анкету на Выгодоприобретателя).

ФИО/ наименование Выгодоприобретателя

Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде третьего лица (Выгодоприобретателя), либо лицо, заполняющее анкету, является представителем клиента и(или) Выгодоприобретателя:

Договоре доверенности заявления ином документе:

Реквизиты документа (номер, дата):

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной, обязуюсь незамедлительно информировать Общество обо всех изменениях предоставленной информации.

Подпись	Инициалы, фамилия	Дата			
		число	месяц	2	0

<input type="checkbox"/> Страховщик	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата			
<input type="checkbox"/> Представитель Страховщика			число	месяц	2	0