

**АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ
ЛИБО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

--

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

Номер Договора

Дата

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

<input type="checkbox"/> Клиент (сторона по договору)	<input type="checkbox"/> Представитель клиента	<input type="checkbox"/> Представитель Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель
---	--	--	--

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

Фамилия:	Имя:	Отчество (при наличии):	Дата рождения:
Место рождения:			число месяц год
ИНН:			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
	Кем выдан		Код подразделения (при наличии)
			Дата выдачи: число месяц год
Адрес места жительства (регистрации) / места пребывания:	Индекс:	Республика, край, область, округ:	
	Страна:	Наименование населенного пункта:	
	Улица:	Дом:	Корп.:
Телефон(-ы) (с кодом страны/города):	Факс (с кодом страны/города):	E-mail:	
Сведения о государственной регистрации:	Документ, подтверждающий государственную регистрацию:		Серия, номер
	ОГРНИП:		Дата регистрации: число месяц год
	Наименование и адрес регистрирующего органа:		

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: число месяц год	Дата окончания срока пребывания: 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: число месяц год
			Дата окончания срока пребывания: число месяц год	

Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	Вид документа, номер, дата выдачи, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии)
Иные сведения:	

Заполняется клиентом и (или) Выгодоприобретателем:

<input type="checkbox"/> Являюсь публичным должностным лицом - ПДЛ (его близким родственником).
Должность и/или степень родства
<input type="checkbox"/> Вид осуществляемой деятельности

Заполняется клиентом:

<input type="checkbox"/> Заявляю, что действую к собственной выгоде.
<input type="checkbox"/> 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:

<input type="checkbox"/> Договоре	<input type="checkbox"/> доверенности	<input type="checkbox"/> заявлении	<input type="checkbox"/> 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.

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