



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
индивидуального предпринимателя,
физического лица, занимающегося в установленном законодательством
Российской Федерации порядке частной практикой

представителя клиента
(Все поля опросного листа обязательны для заполнения)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

| | | |
|-------|--|---|
| 1.1. | Правовой статус/вид деятельности | <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Нотариус <input type="checkbox"/> Глава крестьянских (фермерских) хозяйств |
| 1.2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) | |
| 1.3. | Дата и место рождения | |
| 1.4. | Гражданство | |
| 1.5. | Реквизиты документа удостоверяющего личность | Наименование: Серия № Дата выдачи: Наименование органа, выдавшего документ: Код подразделения (при наличии): |
| 1.6. | Данные миграционной карты ¹ | Номер карты: Дата начала срока пребывания: Дата окончания срока пребывания: |
| 1.7. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации | <input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное пребывание <input type="checkbox"/> Иной документ (указать наименование документа) _____ Серия № Дата начала срока действия права пребывания (проживания): Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): |
| 1.8. | Адрес места жительства (регистрации) | |
| 1.9. | Адрес места пребывания <i>(при наличии)</i> | |
| 1.10. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | |
| 1.11. | Место ведения основной деятельности с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) и адреса | |
| 1.12. | Контактная информация: | |
| | Номера контактных телефонов и факсов | |
| | Почтовый адрес <i>(при наличии)</i> | |

¹ Для иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации.

| | | |
|--------------|---|--|
| | Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i> | |
| | Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i> | |
| 1.13. | Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию | <input type="checkbox"/> ДА Виды лицензируемой деятельности _____ <hr/> <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __.__.____г. <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены) |

Все сведения, указанные в настоящем опросном листе, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в сведения, представленные в Банк, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.

Подтверждаю, что ознакомлен с требованиями Федеральных законов от 07.08.2001 №115-ФЗ, от 27.06.2011 №161-ФЗ, от 03.06.2009 №103-ФЗ и обязуюсь исполнять их.

_____ / _____ /
(подпись) (Ф. И. О.)

М.П. *(при наличии)*

«__» _____ 20__ г

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие опросного листа и дата внесения сведений о Клиенте в АБС

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г