

ОПРОСНИК -физического лица (резидента РФ)

представителя клиента выгодоприобретателя клиента бенефициарного владельца клиента
(ФИО клиента)

1. Общие сведения	
1.1.Фамилия имя отчество (при наличии)	
1.2.СНИЛС	
1.3. ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство/подданство	
2. Документ удостоверяющий личность	
Вид документа	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения (при наличии)	
3. Контактная информация	
Адрес места жительства (место регистрации)	
Адрес места пребывания (место фактического проживания)	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации _____ (укажите адрес, если он не совпадает с адресом регистрации)
Номера телефонов и факсов (при наличии)	
Иная контактная информация (e-mail)	
4.Сведения о том, является ли физическое лицо публичным должностным лицом (ПДЛ)	<input type="checkbox"/> не является ПДЛ <input type="checkbox"/> является ПДЛ (заполнить сведения) занимаемая должность _____ адрес работодателя _____ источник происхождения денежных средств _____ степень родства либо статус (супруг или супруга) физического лица по отношению к ПДЛ _____
5. Если лицо является представителем клиента –	_____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента
6. Если лицо выгодоприобретатель –	_____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего основания действий к его выгоде третьего лица
Настоящим подтверждаю, что информация в опроснике является полной и достоверной	
Указанные в таблицах сведения могут быть подтверждены (ниже указанные поля заполняются в случае возможности предоставления подтверждающих документов/сведений): Документами (указать какими) _____ Иным способом _____	
Дата	
Подпись	

Отметки Фонда:

Установление и идентификация проведены.

наименование должности

подпись

ФИО