

Приложение № 1

К Правилам внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА РЕЗИДЕНТА

Фамилия	
Имя	
Отчество (если имеется)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	

Документ, удостоверяющий личность: (наименование)	
Серия	
Номер	
Наименование органа, выдавшего документ	
Дата выдачи	
Код подразделения (если имеется)	

Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес места пребывания	

ИНН (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	
Адрес электронной почты (если имеется)	
Являетесь ли Вы родственником иностранного публичного должностного лица? (да / нет)	
Действуете ли Вы от имени иностранных публичных должностных лиц или их родственников? (да / нет)	
Если Вы являетесь родственником иностранного публичного должностного лица или действуете от имени иностранного публичного должностного лица, то укажите источник происхождения денежных средств.	

При отсутствии информации в соответствующем поле анкеты проставляется «НЕТ».

(подпись клиента)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 200_г.