

Приложение № 2

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

АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НЕРЕЗИДЕНТА

Фамилия	
Имя	
Отчество (если имеется)	
Пол (муж./жен)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	

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

Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации

Наименование документа	
Серия (если имеется)	
Номер	
Наименование органа, выдавшего документ	
Дата выдачи	
Дата начала срока действия	
Дата окончания срока действия	

Данные миграционной карты

Серия и номер карты	
Дата начала срока пребывания	
Дата окончания срока пребывания	

Адрес регистрации по месту жительства в РФ

Адрес регистрации по месту жительства в РФ	
Адрес места пребывания в РФ	

ИНН (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеется)	
Адрес электронной почты (если имеется)	
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом? (да / нет)	
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 иностранным публичным должностным лицом, 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.