

Анкета Клиента – Индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой

Часть 1.

1. Общие сведения		
1.1.	Организационно-правовая форма <i>(индивидуальный предприниматель, адвокат, нотариус и т.д.)</i>	
1.2.	Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	
1.3.	Дата рождения	
1.4.	Место рождения	
1.5.	Гражданство	
1.6.	Адрес места жительства (регистрации)	
1.7.	Адрес места пребывания	
1.8.	Почтовый адрес	
1.9.	Номера контактных телефонов и факсов;	
1.10.	Электронный адрес (если имеется); Сайт (если имеется)	
1.11.	Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
1.12.	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой. · номер, · дата регистрации, · наименование регистрирующего органа, место регистрации.	
1.13.	Вид предпринимательской деятельности (в том числе, производимые товары, выполняемые работы, оказываемые услуги)	
1.14.	Сведения о лицензии (разрешений) на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: · вид, · номер, · дата выдачи лицензии, · кем выдана, · срок действия, · перечень видов лицензируемой деятельности.	
1.15.	Сведения о документе, удостоверяющем личность: · наименование документа, · серия и номер, · наименование органа, выдавшего документ, · дата выдачи документа, · код подразделения (если имеется).	

1.16.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (если имеется)	<p align="right"><i>(нужное отметить)</i></p> <input type="checkbox"/> Вид на жительство Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г. <input type="checkbox"/> Виза Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г. <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г. <input type="checkbox"/> Иной подтверждающий документ Наименование документа _____ Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г. <input type="checkbox"/> Не требуется
1.17.	Данные миграционной карты При предоставлении Клиентом в Банк разрешения на временное проживание или вида на жительство данные миграционной карты не требуется.	Серия _____, N _____, Дата начала срока пребывания « _____ » _____ 20__ г. Дата окончания срока пребывания « _____ » _____ 20__ г. <input type="checkbox"/> Миграционная карта не требуется
1.18.	Использует ли индивидуальный предприниматель/ физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, технологию дистанционного доступа к банковскому счету (включая интернет-банкинг)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> планирует подключение <i>(нужное отметить)</i>
2. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации Выгодоприобретателей		

2.1.	<p>Сведения об обоснованиях, свидетельствующих о том, что юридическое лицо действует к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и иных сделок.</p> <p>Имеет ли юридическое лицо следующие договоры: <i>комиссии, поручения, доверительного управления, агентские или иное основание</i>, что он действует к выгоде других лиц (выгодоприобретателей)*</p> <p>*В случае наличия выгодоприобретателей по указанным выше договорам необходимо заполнить форму документа «Сведения о выгодоприобретателе» и представить сведения о нем в ОАО «СМП Банк» в течение 5 рабочих дней</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, имеет</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, не имеет</p> <p><i>(нужное отметить)</i></p>
------	--	---

 Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) лица
 заполнившего Анкету Клиента¹

 Подпись

М.П.

¹ При заполнении Анкеты не Клиентом, а работником Банка указывается Ф.И.О., должность и подпись работника, заполнившего Анкету на бумажном носителе.