**АНКЕТА**

**КЛИЕНТА (СТРАХОВАТЕЛЯ) – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Вид документа:[ ]  паспорт гражданина Российской Федерации[ ]  паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации[ ]  дипломатический паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации[ ]  служебный паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации[ ]  свидетельство о рождении гражданина Российской Федерации (для граждан в возрасте до 14 лет)[ ]  временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта гражданина Российской Федерации[ ]  иной документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия (при наличии) 70 11Номер документа 313228Дата выдачи документа 24.11.2011 г.Наименование органа, выдавшего документ: отделение в Зареченском районе отдела УФМС России по Тульской области в г. ТулеКод подразделения (при наличии) 710-009 |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Тел., факс, E-mail |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Сведения о принадлежности клиента к следующей категории лиц | [ ]  является ИПДЛДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента | [ ]  собственные средства[ ]  заемные средства[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  является МПДЛ Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование и адрес работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента | [ ]  собственные средства[ ]  заемные средства[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  является РПДЛДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование и адрес работодателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента | [ ]  собственные средства[ ]  заемные средства[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  не принадлежит к ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ  |
| Степень родства (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющими общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные) либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ  | [ ]  не является супругом или близким родственником ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ [ ]  является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  ИПДЛ [ ]  МПДЛ [ ]  РПДЛ *(степень родства или статус)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается фамилия, имя, отчество (если имеется) ИПДЛ, МПДЛ или РПДЛ)* |
| Представитель клиента | [ ]  не имеется [ ]  иное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Действует на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(при наличии у клиента представителя заполняется соответствующе Приложение )* |
| Бенефициарный владелец *(Физическое лицо, которое) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия клиента)* | [ ]  я сам явлюсь бенефициарным владельцем [ ]  бенефициарным владельцем является иное физическое лицо*(при наличии бенефициарного владельца заполняется соответствующее Приложение на каждого бенефициарного владельца )* |
| Выгодоприобретатель | [ ]  совпадает с клиентом[ ]  иное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*сведения о Выгодоприобретателе указываются в соответствующем Приложении)*[ ]  на момент принятия клиента на обслуживание его невозможно идентифицировать  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)