



## АНКЕТА

### индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

- представителя клиента**  
(Все поля анкеты обязательны для заполнения)

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.

1.1.	Правовой статус/вид деятельности	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Нотариус <input type="checkbox"/> Глава крестьянских (фермерских) хозяйств
1.2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
1.3.	Дата и место рождения	
1.4.	Гражданство	
1.5.	Реквизиты документа удостоверяющего личность	Наименование: Серия № Дата выдачи: Наименование органа, выдавшего документ: Код подразделения (при наличии):
1.6.	Данные миграционной карты <sup>1</sup>	Номер карты: Дата начала срока пребывания: Дата окончания срока пребывания:
1.7.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное пребывание <input type="checkbox"/> Иной документ (указать наименование документа) _____  Серия № Дата начала срока действия права пребывания (проживания): Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):
1.8.	Адрес места жительства (регистрации)	
1.9.	Адрес места пребывания (при наличии)	
1.10.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
1.11.	Основной государственный регистрационный номер <sup>2</sup>	
1.12.	Место ведения основной деятельности с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) и адреса	
1.13.	Контактная информация:	
	Номера контактных телефонов и	

<sup>1</sup> Для иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации.

<sup>2</sup> Согласно:

- Свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя,  
- Свидетельству о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года.

	факсов	
	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	
	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	
	Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i>	
1.14.	Основной вид деятельности <i>(указывается код вида деятельности с расшифровкой в соответствии с ЕГРИП)</i>	
1.15.	Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> <b>ДА</b> Виды лицензируемой деятельности _____ _____ _____ <hr/> <input type="checkbox"/> <b>В стадии получения.</b> Обязуюсь предоставить в срок до __.__.____ г. <input type="checkbox"/> <b>НЕТ.</b> Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены)

## 2. СОГЛАСИЕ/ПОРУЧЕНИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

Настоящим я *(фамилия, имя, отчество)* \_\_\_\_\_, даю свое согласие Банку совершать с моими персональными данными (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием или без использования средств автоматизации: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иные действия (операции) с учетом норм Закона о персональных данных (далее – обработка персональных данных) в целях предоставления банковских услуг, а также осуществления Банком функций, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим *(статус, фамилия, имя, отчество, Клиента [представителя Клиента], ИНН)* \_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) поручает Банку совершать с персональными данными (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием или без использования средств автоматизации: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иные действия (операции) с учетом норм Закона о персональных данных (далее – обработка персональных данных) в целях предоставления банковских услуг, а также осуществления Банком функций, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим *(статус, фамилия, имя, отчество, Клиента [представителя Клиента], ИНН)* \_\_\_\_\_ подтверждает, что им получено письменное согласие субъектов персональных данных, чьи персональные данные содержатся в представленных документах и настоящей анкете, на обработку Банком этих персональных данных в указанных выше целях, а также гарантирует, что содержащиеся персональные данные документы будут представляться в Банк с согласия субъектов этих персональных данных.

Настоящие согласие/поручение предоставляются без ограничения срока и могут быть отозваны путем представления в Банк письменного заявления не менее чем за 180 дней до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных Банком.

Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в документы, представленные в Банк, а также при изменении сведений, содержащихся в анкете,

уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть предоставлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.

Подтверждаю, что ознакомлен с требованиями Федеральных законов от 07.08.2001 №115-ФЗ, от 27.06.2011 №161-ФЗ, от 03.06.2009 №103-ФЗ и обязуюсь исполнять их.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

Подпись лица ответственного за принятие анкеты и дата внесения сведений о Клиенте в АБС

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г