



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

представителя клиента

(Все поля опросного листа 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 ¹	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 <i>(при наличии)</i>	
1.10.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
1.11.	Место ведения основной деятельности с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) и адреса	
1.12.	Контактная информация:	
	Номера контактных телефонов и факсов	
	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	

¹ 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.

	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	
	Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i>	
1.13.	Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> ДА Виды лицензируемой деятельности _____ <hr/> <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __.__.____г. <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены)

Все сведения, указанные в настоящем опросном листе, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в сведения, представленные в Банк, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены 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 опросного листа и дата внесения сведений о Клиенте в АБС

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г