



АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Клиент ЗАО КБ «Гагаринский» _____

Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона и национального обычая) отчество	
Дата и место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Почтовый адрес	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (если имеется)	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	
Сведения об обоснованиях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок	

Мною подтверждается, что представленные сведения достоверны. Предоставляю право Банку проверить достоверность указанных сведений. Обязуюсь незамедлительно информировать Банк о любых изменениях в предоставленной информации с предоставлением соответствующих документов.

_____ « » _____ 201__г.
/Ф.И.О. уполномоченного лица/
/подпись/

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦОМ БАНКА

Дата заполнения и обновления анкеты	
Подпись сотрудника, заполнившего (проверившего) анкету (с указанием Ф.И.О. и должности)	_____ /подпись/
Ф.И.О. Руководителя структурного подразделения	_____ /подпись/