



ЧЕЛЯБИНВЕСТБАНК

АНКЕТА на ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ (индивидуальный предприниматель)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (заполнять печатным шрифтом)
Гражданство (подданство)
Дата и место рождения
Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____ (наименование документа) -серия (при наличии) и номер _____ -дата выдачи _____ -наименование органа, выдавшего документ _____ -код подразделения (при наличии) _____
Адрес места жительства (регистрации)
Адрес места пребывания
Сведения миграционной карты (устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации): -номер карты _____ -дата начала срока пребывания _____ -дата окончания срока пребывания _____
Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.): -серия (если имеется) _____ номер документа _____ -дата начала срока действия права пребывания (проживания) _____ -дата окончания срока действия права пребывания (проживания) _____
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии): _____
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)
Контактная информация: - номер телефона, факса _____ - адрес электронной почты _____ - доменное имя _____ -указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых индивидуальным предпринимателем оказываются услуги (при наличии) _____ - почтовый адрес (при наличии) _____
Является ли индивидуальный предприниматель: 1. иностранным публичным должностным лицом (при положительном ответе укажите должность, наименование и адрес работодателя) _____ 2. должностным лицом публичных международных организаций (при положительном ответе укажите должность, наименование и адрес работодателя) _____ 3. лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (при положительном ответе укажите должность, наименование и адрес работодателя) _____ 4. супругом (ой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными лиц, указанных в п.1- 3 (при положительном ответе - укажите степень родства, либо статус (супруг или супруга) по отношению к лицу, указанному в п. 1-3) _____
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: - основной государственный регистрационный номер _____ - место государственной регистрации _____
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: -вид: _____ -номер: _____ -дата выдачи лицензии: _____ -кем выдана: _____ -срок действия: _____ -перечень видов лицензируемой деятельности: _____

Наименование Клиента-организации-плательщика _____, № р/с _____ ИНН _____
Ф.И.О. плательщика-предпринимателя, физического лица _____ _____

Руководитель _____ / _____ / _____
Клиента-организации - (подпись) (Ф.И.О.) должность м.п.
плательщика

или Ф.И.О. плательщика - предпринимателя, физического лица

для приходного ордера № _____ от «__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. кассира Банка)

Август 2021 г.