АНКЕТА-ВОПРОСНИК КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Уважаемые клиенты! **В соответствии с требованиями законодательства,** просим Вас заполнить данную анкету.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (фамилия, собственное имя, отчество) |  |
| Предыдущие фамилии (при наличии) |  |
| Гражданство |  |
| Дата и место рождения (страна, населённый пункт) |  |
| Личный номер документа удостоверяющего личность, и (или) иного документа, на основании которого проводится идентификация |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность и (или) иного документа, на основании которого проводится идентификация   1. Наименование документа 2. Серия и номер 3. Дата выдачи 4. Кем выдан |  |
| Место регистрации |  |
| Место пребывания |  |
| Номер контактного телефона   1. Домашний 2. Мобильный (в формате +37529,44,33 и т.д.)   Е-mail |  |
| Место работы  Должность  Номер рабочего телефона (при наличии) |  |
| Учетный номер плательщика (на основании документа, подтверждающего постановку на учет в налоговом органе) |  |
| Сведения о представителях, лицах, способных прямо и (или) косвенно (через иных лиц) определять (оказывать влияние на принятие) решения физического лица, о лицах, на принятие решений которыми физическое лицо оказывает такое влияние |  |
| Данные о выгодоприобретателе (при наличии) |  |
| Сведения о въездной визе и срок, на который она выдана (для лиц, не являющихся гражданами РБ, если международным договором не предусмотрен безвизовый въезд на территорию РБ) |  |
| Информация о принадлежности к публичным должностным лицам (Да/Нет) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Информация для FATCA-идентификации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Признаки принадлежности к США: | *Да* | *Нет* |
| 1. гражданин/резидент США; |  |  |
| 2. разрешение на постоянное пребывание в США (Green card); |  |  |
| 3. соответствие критерию «долгосрочного пребывания» на территории США; |  |  |
| 4. адрес регистрации/проживания, номер телефона в США; |  |  |
| 5. место рождения: США; |  |  |
| 6. доверенность на распоряжение Вашим(и) счетом(ами) лицу, соответствующему одному из признаков, указанных в пунктах 1-5. |  |  |

подтверждаю, что представленная мною информация в разделе «Информация для FATCA-идентификации» является достоверной, а в случае изменения информации обязуюсь уведомить Банк о произошедших изменениях в срок не позднее 60 дней;

в случае наличия одного из вышеуказанных признаков подтверждаю свое согласие на предоставление определенной Соглашением FATCA информации в Налоговую службу США.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись заполнившего анкету : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись сотрудника проверившего анкету : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_