

ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НЕ ОТНОСЯЩУЮСЯ К ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ

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

**1. Общие вопросы**

Фамилия, собственное имя, отчество	
Предыдущие фамилии (при наличии)	
Гражданство	
Дата и место рождения (страна, населённый пункт)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность и (или) иного документа, на основании которого проводится идентификация 1.Идентификационный/личный номер 2.Наименование документа 3.Серия и номер 4.Дата выдачи 5.Кем выдан	
Место регистрации	
Место пребывания	
Номер контактного телефона Домашний Мобильный (в формате +37529,44,33 и т.д.) (только белорусский оператор) E-mail (адрес электронной почты) При наличии адрес сайта в Интернете	
Учетный номер плательщика (УНП)	
Вид деятельности	
Дата регистрации	
Предполагаемые среднемесячные обороты по счету	
Сведения о представителях, лицах, способных прямо и (или) косвенно (через иных лиц) определять (оказывать влияние на принятие) решения ремесленника/самозанятого, о лицах, на принятие решений которых	

ремесленник/самозанятый оказывает такое влияние	
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)	

## 2. Вид договорных отношений с банком (тип счета):

- текущий счет в белорусских рублях с БПК  
 текущий счет в долларах США с БПК (интернет-эквайринг)  
 текущий счет в евро с БПК (интернет-эквайринг)

## 3. 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.

## 4. Из каких источников, повлиявших на Ваше решение об открытии счета, Вы получили информацию о БСБ Банке?

<input type="checkbox"/>	<i>Из средств массовой информации</i>
<input type="checkbox"/>	<i>От _____ сотрудника _____ БСБ _____ Банка _____ (укажите ФИО: _____)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>От своих знакомых – клиентов БСБ Банка</i>
<input type="checkbox"/>	<i>От организации, оказывающей юридические услуги (укажите название организации _____).</i>

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

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