

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

Клиентский счет

Заполняется: первично , по факту изменения анкетных данных , при обновлении

|   |  |            |                          |               |
|---|--|------------|--------------------------|---------------|
| Основания действия в качестве представителя клиента   | <input type="checkbox"/> доверенность на уполномоченного представителя клиента | №          | дата                     | срок действия |
|   | <input type="checkbox"/> иное (указать)  |            |                          |               |
| фамилия   |  |            |                          |               |
| имя   |  |            |                          |               |
| отчество (если имеется)   |  |            |                          |               |
| дата рождения   | место рождения   |            |                          |               |
| ИНН (если имеется)  | гражданство (подданство)   |            |                          |               |
| резидент  | <input type="checkbox"/>   | нерезидент | <input type="checkbox"/> |               |
| <b>реквизиты документа, удостоверяющего личность</b>  |  |            |                          |               |
| серия и номер документа   |  |            |                          |               |
| дата выдачи документа   |  |            |                          |               |
| наименование органа, выдавшего документ   |  |            |                          |               |
| код подразделения (если имеется)  |  |            |                          |               |
| <b>данные миграционной карты</b>  |  |            |                          |               |
| серия и номер карты   |  |            |                          |               |
| дата начала срока пребывания  |  |            |                          |               |
| дата окончания срока пребывания   |  |            |                          |               |
| <b>данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</b> |  |            |                          |               |
| вид документа   |  |            |                          |               |
| серия (если имеется) и номер документа  |  |            |                          |               |
| дата начала срока действия  |  |            |                          |               |
| дата окончания срока действия   |  |            |                          |               |
| <b>адреса физического лица</b>  |  |            |                          |               |
| адрес места жительства (регистрации)  |  |            |                          |               |
| адрес места пребывания  |  |            |                          |               |
| телефон(ы)  | факс   | e-mail     |                          |               |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь в письменной форме незамедлительно информировать ООО «АТИ» обо всех изменениях предоставленной информации.

|         |                        |                                     |
|---------|------------------------|-------------------------------------|
| подпись | фамилия, имя, отчество | дата заполнения (обновления) анкеты |
|         |                        |                                     |

**ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ (ОФОРМИЛ) УПОЛНОМОЧЕННЫЙ СОТРУДНИК**

|           |         |                        |      |
|-----------|---------|------------------------|------|
| должность | подпись | фамилия, имя, отчество | дата |
|           |         |                        |      |