### Сведения о Выгодоприобретателе – индивидуальном предпринимателе, физическом лице, занимающемся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

**Клиента**

**ИНН**

**Часть 1**

|  |
| --- |
| **Идентификационные сведения выгодоприобретателя** |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Статус индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой | 🞏 резидент 🞏 нерезидент |
| Адрес места жительства (регистрации) *(иностранные граждане указывают адрес места жительства за пределами РФ)* |  |
| Адрес места пребывания  |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика  |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** |
| Вид документа |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Действителен до *(для нерезидентов)* |  |
| Наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)**(сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у такого лица документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотренаРоссРорО международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) |
| Вид документа |  |
| Серия (если имеется) |  |
| Номер документа |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| **Сведения о регистрации выгодоприобретателя в качестве индивидуального предпринимателя** |
| Дата государственной регистрации |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)  |  |
| Место государственной регистрации |  |
| **Контактная информация** |
| Адрес для направления корреспонденции |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Подпись Клиента/его Представителя \*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, Имя, Отчество подписьМ.П. (при наличии)\*\*При заполнении Клиентом Банка |