В целях исполнения требований, предусмотренных Федеральным Законом №115-ФЗ, просим Вас заполнить настоящую Анкету и предоставить данные для идентификации физического лица, желающего установить свои правоотношения с АО «НПФ «Образование и наука»

**АНКЕТА КЛИЕНТА** – **ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**1. Сведения о клиенте:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) |  | | |
| ФИО при рождении |  | | |
| Дата рождения: |  | | |
| Место рождения: |  | | |
| Гражданство: |  | | |
| СНИЛС: |  | ИНН: |  |
| Адрес регистрации (с указанием почтового индекса): |  | | |
| Фактический адрес места жительства (с указанием почтового индекса): |  | | |
| Мобильный телефон: |  | | |
| Домашний телефон: |  | | |
| Рабочий телефон: |  | | |
| ФИО выгодоприобретателя клиента (при наличии): |  | | |
| ФИО представителя клиента (при наличии): |  | | |
| Е-mail: |  | | |

**2. Документ, удостоверяющий личность клиента:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность (наименование): |  | Дата выдачи документа: |  |
| Серия документа |  | Номер документа |  |
| Код подразделения: |  | | |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  | | |
| Реквизиты миграционной карты (серия/номер/дата выдачи), иного документа, подтверждающего право на пребывание в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства) |  | | |
| Дата начала срока пребывания в РФ (указана в миграционной карте): |  | Дата окончания срока пребывания в РФ: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Клиент является лицом/его супругом/близким родственником (указать степень родства): | ДА | НЕТ |
| * Иностранным публичным должностным лицом |  |  |
| * Должностным лицом публичной международной организации |  |  |
| Лицом занимающим (замещающим): | | |
| * Государственные должности в Российской Федерации |  |  |
| * Должности членов Совета директоров Банка России |  |  |
| * Должности, назначение на которых и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации |  |  |
| * Должности в Банке России |  |  |
| * Должности в государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации |  |  |

Все данные, указанные в анкете, заполнены в полном объеме, в моем личном присутствии и являются верными.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата заполнения Анкеты Подпись Клиента Фамилия, инициалы Клиента

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Доверенность Подпись представителя Агента Фамилия, Имя, Отчество