Акционерное общество «ТелеПорт Банк»
119049, г. Москва, ул. Мытная,
д. 1, стр. 1, этаж 2, помещение I
Телефон: +7 (495) 739-88-00
Факс: +7 (499) 238-04-14
E-mail: bank@teleportbank.ru

АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА КЛИЕНТА

(основание ст. 7 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001г.)

Фамилия, имя, отчество *(при наличии последнего)*	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
Дата и место рождения	____/_____/_____ *число месяц год*	
Гражданство	_____ *(указать страну)*	
Налоговое резидентство	_____ *(указать страну)* _____ *(указать TIN/SSN)*	
Наличие статуса публичного должностного лица	❑ является ПДЛ ❑ не является ПДЛ	
Принадлежность к налоговому резидентству США	❑ Да (Необходимо заполнить форму W9) ❑ Нет	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	наименование документа	
	серия *(при наличии)* и номер документа	……. №……
	дата выдачи документа	
	дата окончания срока действия документа *(при наличии)*	
	наименование органа, выдавшего документ	
	код подразделения *(при наличии)*	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ, миграционная карта в случае отсутствия указанных документов)	наименование документа	
	серия *(при наличии)* и номер документа	……. №……
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания *(с указанием индекса)*		
Почтовый адрес *(при наличии)* *(с указанием индекса)*	❑ совпадает с адресом места жительства (регистрации) или места пребывания ❑ иное_____	

ИНН *(при наличии)*	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	**СНИЛС** *(при наличии)*	☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ ☐☐
Номер контактного телефона, факса		**Адрес электронной почты** *(при наличии)*	_____@_____

Достоверность и полноту указанной в Анкете информации подтверждаю. Обязуюсь уведомить АО «ТелеПорт Банк» в письменной форме в течении 30 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в данной Анкете.

	Подпись	*Дата заполнения анкеты* ___/___/20___г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность лица, заполнившего Анкету от имени Клиента либо сотрудника Банка, заполнившего/сформировавшего Анкету
М.П. (при наличии)