

АНКЕТА¹ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

№ ДОГОВОРА КЛИЕНТА _____

(в случае отсутствия сведений в графе проставляется – прочерк)

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Адрес	Места жительства (регистрации)	
	Места пребывания	
Документ, удостоверяющий личность	Наименование	
	Серия, номер	
	Кем выдан, код подразделения (при наличии)	
	Дата выдачи	
СНИЛС (при наличии)		
ИНН (при наличии)		
Телефон, адрес электронной почты (при наличии)		
Для иностранных граждан и лиц без гражданства	Миграционная карта (серия, номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания)	
	Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))	
Лицо, заполнившее анкету		
_____ (подпись) _____ (ФИО полностью) « ____ » _____ г.		

¹ Заполняется клиентом либо работником Фонда