АНКЕТА КЛИЕНТА - ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

Фамилия		
Собственное имя		
Отчество*		
Гражданство		
Дата рождения		
Место рождения		
Адрес регистрации		
Место жительства и(или) место пребывания ☐ совпадает с адресом регистрации *(если не выбрано значение «совпадает», нужно заполнить соответствующее поле)*		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность		
вид документа		
серия* и номер		
дата выдачи		
наименование государственного органа, выдавшего документ		
идентификационный номер*		
срок действия документа		
Регистрационный номер и дата государственной регистрации, наименование регистрирующего органа		
Учетный номер плательщика (УНП)		
Являетесь ли Вы гражданином США либо налоговым резидентом США? **	☐Да Укажите **ИНН** (TIN): ☐☐☐-☐☐-☐☐☐☐	☐ Нет
Виды предпринимательской деятельности		
Сведения о выгодоприобретателе *(при наличии таких сведений)*		

* – **При наличии.**

** **– К налоговым резидентам США относятся: - ФЛ** – гражданин (-ка) США; **- ФЛ**, имеющее разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card)); **- ФЛ**, которое находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года**. Резидентами США не признаются учителя, студенты, стажеры**, временно присутствовавшие на территории США на основании виз F, J, M или Q (если не выполняется условие постоянного места пребывания).

Все поля анкеты обязательны к заполнению (кроме данных, помеченных *). Не допускается заполнение анкеты прочерками. В случае отсутствия информации по какой-либо графе указывается причина ее отсутствия (кроме данных, помеченных *). При заполнении анкеты работником ЗАО «БРОСТОК» подпись клиента не требуется.

ЗАО «БРОСТОК» вправе осуществить проверку представленных Вами сведений при возникновении сомнений в их достоверности, а также получить дополнительную информацию способами, не противоречащими законодательству. Предоставленная Вами информация считается конфиденциальной и не может быть передана третьим лицам без Вашего согласия.

Настоящей подписью подтверждаю достоверность и полноту ответов на предложенные мне вопросы. Против проверки сообщенных мною сведений не возражаю.

_____/_____ 20___ г.

_____/_____ _____/_____

Подпись клиента Ф.И.О. Подпись ответственного работника, принявшего/заполнившего анкету Ф.И.О.