

## АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

<b>Фамилия</b>		
<b>Собственное имя</b>		
<b>Отчество*</b>		
<b>Гражданство</b>		
<b>Дата рождения</b>		
<b>Место рождения</b>		
<b>Адрес регистрации</b>		
<b>Место жительства и(или) место пребывания</b> <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации <i>(если не выбрано значение «совпадает», нужно заполнить поле)</i>		
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность</b>		
вид документа		
серия* и номер		
дата выдачи		
наименование государственного органа, выдавшего документ		
идентификационный номер*		
срок действия документа		
<b>Наличие въездной визы в США</b> <i>(при наличии указать тип визы и срок действия)</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Отказ от предоставления данных Тип визы _____ срок пребывания в США: <input type="checkbox"/> менее 31 дня в течение текущего календарного года; <input type="checkbox"/> 31 и более дней в течение текущего календарного года; <input type="checkbox"/> 183 дня и более в течение 3 лет, включая текущий календарный год и два непосредственно предшествующих года; <input type="checkbox"/> въезд по визе не осуществлялся.	
<b>Наличие Green Card</b>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Отказ от предоставления данных	
<b>Почтовый адрес в США</b>	<input type="checkbox"/> Да (указать)	<input type="checkbox"/> Нет
<b>Сведения о выгодоприобретателе</b> <i>(при наличии таких сведений)</i>		

\* – При наличии.

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 Унитарного предприятия «ЭСПАС» подпись клиента не требуется.

Унитарное предприятие «ЭСПАС» 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.