**Приложение №2.2.**



**Сведения для идентификации представителя клиента\***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата и место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии) |  |
| ИНН (при наличии) (или указание на его отсутствие) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства - данные миграционной карты\*:  номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ (либо указание на отсутствие миграционной карты)  \**в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ* |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства – данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание в РФ\*:  наименование документа, его серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права на пребывание (проживание) и дата окончания срока действия права на пребывание (проживание) (либо указание на отсутствие такого документа). Указанными документами могут быть: виза, разрешение на временное проживание, вид на жительство  \* *сведения указываются иностранными лицами и лицами без гражданства, находящимися на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ* |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: Почтовый индекс, Страна, область (республика, край), район, населенный пункт (город, село и т.п.), улица, дом, корпус (строение), квартира (офис) |  |
| Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента, - наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента |  |
| Номер телефона, факса, адрес электронной почты |  |

Срок хранения: не менее 5 лет со дня прекращения отношений с клиентом

Обязуюсь сообщать обо всех изменениях указанных сведений

Подпись Фамилия, Имя, Отчество Дата заполнения (обновления) cведений

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Подпись сотрудника Банка Фамилия, Имя, Отчество Должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Данный документ заполняется для идентификации **представителей клиента - физических лиц**, действующих по доверенности. При изменении каких-либо сведений, указанных в данном документе, в Банк представляется вновь заполненный документ с новыми сведениями.