

Анкета Клиента
Данные Клиента
(заполняется Клиентом при первом его обращении в ОАО «ГУТА-БАНК»)

Фамилия				Пол	<input type="checkbox"/> муж.
Имя		Отчество			<input type="checkbox"/> жен.
Дата рождения		Место рождения			
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ	<input type="checkbox"/> Другое		ИНН	Регион ГНИ
Реквизиты документа, удостоверяющего личность				Код подразделения	
Наименование документа		Серия и номер			
Дата выдачи		Кем выдан			
Адрес места жительства (постоянной регистрации)					
Индекс		Регион		район	
Город	населенный пункт				
Улица			Дом		Строение
Корпус		Квартира		Домашний телефон: код и номер	
Адрес фактического проживания (пребывания) (если совпадает, раздел не заполняется)					
<input type="checkbox"/> Адрес фактического проживания совпадает с адресом постоянной регистрации					
Индекс		Регион		район	
Город	населенный пункт				
Улица			Дом		Строение
Корпус		Квартира		Домашний телефон: код и номер	
Сведения о месте работы/ учебы		<input type="checkbox"/> Работаю постоянно	<input type="checkbox"/> совместитель	<input type="checkbox"/> учащийся	<input type="checkbox"/> пенсионер
Наименование организации				Занимаемая должность	
Адрес юридический			Рабочий (городской) телефон	код	номер
Адрес фактический			Дата начала работы / учебы		
Контактная информация			e-mail		
Мобильный телефон	оператор		Код и номер		
Способ доставки информации (извещений и документов) – выбрать один из вариантов					
<input type="checkbox"/> По электронной почте	<input type="checkbox"/> Почтой по домашнему адресу:	<input type="checkbox"/> По адресу регистрации	<input type="checkbox"/> По фактическому адресу		
<input type="checkbox"/> Почтой по месту работы:	<input type="checkbox"/> По юридическому адресу	<input type="checkbox"/> По фактическому адресу	<input type="checkbox"/> Оставлять в отделении Банка		
Дополнительная информация о Клиенте - иностранном гражданине/ лице без гражданства					
Цель визита:					
Данные миграционной карты	Номер карты		Дата начала срока пребывания		
			Дата окончания срока пребывания		
Данные документа, подтверждающего право пребывания (проживания) в Российской Федерации					
Наименование документа	<input type="checkbox"/> вид на жительство		<input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание		<input type="checkbox"/> виза
	<input type="checkbox"/> другое				
Серия		Номер		Кем выдан	
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)			Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Дополнительно сообщая, что в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 года №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (отметить один из вариантов):					
<input type="checkbox"/>	Я не являюсь иностранным публичным должностным лицом, его супругом (супругой), близким родственником.		<input type="checkbox"/>	Я являюсь иностранным публичным должностным лицом, его супругом (супругой), близким родственником.	
В случае приобретения мною либо моими близкими родственниками статуса иностранного публичного должностного лица и продолжения моего обслуживания в Банке, обязуюсь немедленно уведомить Банк о данном обстоятельстве.			Я обязуюсь предоставлять в Банк в трехдневный срок с момента получения соответствующего запроса все необходимые в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ документы и сведения.		
Я	<input type="checkbox"/> даю свое согласие ОАО «ГУТА-Банк» (далее – Банк)		<input type="checkbox"/> не даю свое согласие ОАО «ГУТА-Банк» (далее – Банк)		
на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу Банком третьим лицам, с которыми Банк заключил соглашения, содержащие условия о конфиденциальности и неразглашении информации), хранение Банком и третьими лицами, обезличивание, блокирование и уничтожение), в том числе автоматизированную, персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».					
Подпись Клиента				дата	
Отметки Банка					
Анкета Клиента принята, идентификация проведена, подпись верна.		Ф.И.О., должность сотрудника Банка		Подпись	Дата

Данные Представителя Клиента (заполняется при обращении Представителя Клиента, действующего от его имени на основании доверенности)							
Фамилия						Пол	<input type="checkbox"/> муж.
Имя		Отчество					<input type="checkbox"/> жен.
Дата рождения		Место рождения				Регион ГНИ	
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ	<input type="checkbox"/> Другое			ИНН		
Данные документа, удостоверяющего личность							
Наименование документа				Серия и номер			
Дата выдачи		Кем выдан				Код подразделения	
Адрес места жительства (постоянной регистрации)							
Индекс		Регион			район		
Город		населенный пункт					
Улица			Дом			Строение	
Корпус		Квартира			Домашний телефон код и номер		
Дополнительная информация о Представителе Клиента - иностранном гражданине/ лице без гражданства							
Цель визита:							
Данные миграционной карты	Номер карты				Дата начала срока пребывания		
					Дата окончания срока пребывания		
Данные документа, подтверждающего право пребывания (проживания) в Российской Федерации							
Наименование документа	<input type="checkbox"/> вид на жительство		<input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание			<input type="checkbox"/> виза	
	<input type="checkbox"/> другое						
Серия		Номер			Кем выдан		
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)					Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Я	<input type="checkbox"/> даю согласие ОАО «ГУТА-Банк» (далее – Банк) от имени Клиента			<input type="checkbox"/> не даю согласие ОАО «ГУТА-Банк» (далее – Банк) от имени Клиента			
на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу Банком третьим лицам, с которыми Банк заключил соглашения, содержащие условия о конфиденциальности и неразглашении информации), хранение Банком и третьими лицами, обезличивание, блокирование и уничтожение), в том числе автоматизированную, персональных данных Клиента в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».							

Подпись Представителя Клиента			дата	
Отметки Банка				
Идентификация проведена, подпись верна.	Ф.И.О., должность сотрудника Банка		Подпись	Дата
Доверенность	<input type="checkbox"/> Нотариально удостоверенная	<input type="checkbox"/> Приравненная к нотариально удостоверенной		От _____ № _____
проверена, оригинал предъявлен		Ф.И.О., должность сотрудника Банка		Подпись