



**Вкладчик**

Ф.И.О (полностью): \_\_\_\_\_

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ  Паспорт  Другой → \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

КОВОЕ СЛОВО \_\_\_\_\_

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ: \_\_\_\_\_

КОНТАКТНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА Мобильный телефон: Контактный телефон:  
+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ +7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Выгодоприобретатель**

Заполняется при оформлении Вклада в пользу третьих лиц

Ф.И.О (полностью): \_\_\_\_\_

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ  Паспорт  Другой → \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

КОВОЕ СЛОВО \_\_\_\_\_

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ: \_\_\_\_\_

КОНТАКТНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА Мобильный телефон: Контактный телефон:  
+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ +7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТСТВАХ (с указанием ИНН – при наличии)  
 Да  Нет  
Россия является единственной страной, резидентом которой я являюсь для целей налогообложения доходов физических лиц:  
Указать все налоговые резидентства:  
 Россия, ИНН \_\_\_\_\_ (при наличии ИНН)  
 США, ИНН (SSN, ITIN, ATIN) \_\_\_\_\_  Форма W-9 представлена  
 Страна \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ (СНИЛС – ПРИ НАЛИЧИИ) \_\_\_\_\_

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ПУБЛИЧНОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ  НЕТ  ДА (заполняются сведения о принадлежности к публичному должностному лицу по форме банка)

НАЛИЧИЕ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ (лиц, имеющих возможность контролировать ваши действия)  НЕТ  ДА (заполняются сведения в отношении таких лиц)

**Представитель вкладчика**

Заполняется при оформлении Вклада доверенным лицом или законным представителем Вкладчика

Ф.И.О (полностью): \_\_\_\_\_

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ  Паспорт  Другой → \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

СТАТУС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
 любой из родителей  усыновитель  опекун  по договоренности

