*ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ*

*при заполнении заявления на страхование или договора страхования (полиса)*

|  |  |
| --- | --- |
| C:\NN\logo\logo\Logo jpg.jpg | **В АО «СК «ПАРИ»** **АНКЕТА** **ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА****При заполнении анкеты поставить значок «✓» или «**☓**» в квадратике напротив нужного ответа** |
| ***Представитель*** |
| [ ] Физического лица[ ] Индивидуального предпринимателя | [ ] Юридического лица[ ] Кредитной организации | [ ] Физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой |
| **Наименование/ФИО клиента**:  |
| **Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента** | **Наименование документа**: [ ]  доверенность [ ] устав [ ]  иное *(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **№ документа**  **Дата выдачи документа «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г** **Срок действия документа**  **Ограничения, предусмотренные документом**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Фамилия, имя и отчество** (при наличии) **представителя клиента** | Фамилия: Имя: Отчество:  |
| **Дата и место рождения** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (число / месяц / год рождения) (место рождения: страна, населенный пункт)  |
| **Гражданство** | [ ] РФ[ ] иностранный гражданин (указать гражданство)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] лицо без гражданства |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**Наименование документа: | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи документа \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. Наименование органа, выдавшего документКод подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(при наличии) |
| **Данные миграционной карты[[1]](#footnote-1)**  | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[2]](#footnote-2)** | Серия (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_гДата окончания срока действия права пребывания (проживания)« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** |       |
| Идентификационный номер налогоплательщика **(ИНН)** (при наличии)**СНИЛС** (при наличии)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Номера телефонов и факсов** (при наличии) |       |
| **Иная контактная информация** (при наличии) |       |
| **Настоящим подтверждаем, что представитель клиента** [ ] **является**  [ ]  **не является**иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, его супругом/супругой или близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородные и не полнородные (имеющие общего отца или мать) брата или сестру, усыновители или усыновленные) указанных лиц, а также не действует от имени указанных лиц.*Внимание! При ответе «является» необходимо указать должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг или супруга)*      **Действуете ли представитель клиента по поручению и от имени публичного должностного лица****ДА** [ ]  **НЕТ** [ ]  |

***Достоверность сведений, указанных в настоящей анкете, подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления указанных в анкете сведений (информации) не реже одного раза в год.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г***

 *( Подпись / расшифровка подписи Клиента(представителя Клиента)*

***Отметки Страховщика:***

Анкета принята:

**Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**Ф.И.О., должность сотрудника АО «СК «ПАРИ»:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Иная служебная информация:***

1. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ [↑](#footnote-ref-1)
2. Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся 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 [↑](#footnote-ref-2)