*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 документ  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(при наличии) | |
| **Данные миграционной карты[[1]](#footnote-1)** | | Номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г  Дата 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)  « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г  Дата 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)