

Анкета клиента — индивидуального предпринимателя.

Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Адрес места жительства (регистрации) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)	
Адрес местонахождения (пребывания) клиента (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа)	
Сведения о въездной визе, виде на жительство, разрешение на временное пребывание и д.р. и данные миграционной карты (серия, если имеется, номер, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
Сведения о регистрации и перерегистрации в качестве индивидуального частного предпринимателя, дата регистрации, государственный регистрационный номер, наименование регистрирующего органа, место регистрации	
Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций (номер лицензии (разрешения), когда, кем и на осуществление какого вида деятельности (операции) выдана)	
Наличие выгодоприобретателя, т.е. лица, к выгоде которого действует клиент (в частности на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления при проведении банковских операций и иных сделок). При наличии: Наименование юридического(их) лиц(а) или Ф.И.О. физического(их) лиц(а). При отсутствии: НЕТ	
Наличие счетов в банках, зарегистрированных в государствах (на территории), которые не участвуют в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма. При наличии: Страна, наименование банка и номер счета. При отсутствии: НЕТ.	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	

Достоверность предоставленных мною анкетных данных подтверждаю. В случае изменения анкетных данных обязуюсь предоставить новую информацию Банку в недельный срок.

« _____ » _____ 200__ г.

(_____)
подпись (печать) клиента Ф.И.О. клиента

Клиент _____

Анкета-вопросник
(приложение к Анкете клиента индивидуального предпринимателя).

В целях наиболее качественного Вашего обслуживания в нашем Банке предлагаем Вам ответить на следующие вопросы:

1. Укажите, пожалуйста, основные виды Вашей деятельности?

Аудиторская деятельность	Оптовая торговля
Внешнеэкономическая деятельность	Посреднические услуги
Геология и разведка недр	Промышленность
Деятельность, связанная с реализацией предметов искусства и антиквариата	Реклама и маркетинговые исследования
Жилищно-коммунальное хозяйство	Розничная торговля
Здравоохранение и физическая культура	Сельское хозяйство
Игорный бизнес	Страхование
Издательское дело	Строительство
Инвестиционная деятельность	Транспорт и связь
Информационно-вычислительное обслуживание	Торговля драгоценными металлами, камнями и ювелирными изделиями
Культура и искусство	Торговля недвижимым имуществом
Лесное хозяйство	Туристическая деятельность
Наука	Юридические и консалтинговые услуги
Общественное питание	

Прочие виды деятельности (укажите какие):

2. Кто Ваши основные контрагенты и партнеры по бизнесу?

Наименование	Место нахождения (пребывания)

Клиент _____

3. Какие контракты (договора) заключены у Вас с Вашими контрагентами?

4. Какие виды банковских услуг Вы хотели бы получить?

Безналичные расчеты в рублях		Операции с ценными бумагами КБ "Энерготрансбанк"
Безналичные расчеты в иностранной валюте		Операции с корпоративными банковскими картами
Операции по покупке/продаже иностранной валюты		Выдача заработной платы сотрудникам с использованием банковских карт
Прием и выдача наличных денежных средств		Депозиты
Инкассация выручки		Кредитование
Документальные операции (аккредитивы и гарантии, инкассо)		Обслуживание по системе «Клиент-Банк»
Депозитарные услуги		Аренда индивидуальных банковских ячеек
Брокерские услуги на рынке ценных бумаг		Информационные и консультационные услуги

Прочие услуги (укажите):

5. Как часто и в каком объеме Вы планируете совершать безналичные операции?

Частота операций		Объем операций Рубли/валюта	
	Ежедневно	До	/
	Еженедельно	До	/
	Несколько раз в месяц	До	/
	Несколько раз в квартал	До	/

Укажите Ваш планируемый месячный оборот по наличным денежным средствам _____ рублей.

Клиент _____

6. Укажите перечень видов продукции, работ, услуг, за которые Вы планируете рассчитываться в наличной форме:

7. Имеет ли Вы счета в других банках, если да укажите, пожалуйста, наименование этих банков:

(подпись, Ф.И.О. лица, заполнявшего анкету)

Клиент _____