Анкета для целей идентификации признаков лица со статусом США
Application for the identification purposes of an individual (including a sole proprietor)

1.	***Фамилия, Имя и (если имеется) Отчество/*** Last name, Firs name and Second name (if applicable)	

1.	***Обладаете ли Вы статусом гражданина или резидента (владельца вида на жительство) США?/***Designation of the account holder as a U.S. citizen or resident,	***Да*** /Yes ☐	***Нет***/No ☐
2.	***Является ли местом Вашего рождения США?/***A U.S. place of birth,	***Да***/Yes ☐	***Нет***/No ☐
3.	***Находится ли Ваш фактический адрес проживания или почтовый адрес (в т.ч. абонентский почтовый ящик) на территории США?/***A current U.S. residence address or U.S. mailing address (including a U.S. post office box),	***Да***/Yes ☐	***Нет***/No ☐
4.	***Является ли одним из Ваших действующих телефонных номеров (или единственным) телефонный номер, зарегистрированный в США?/*** A current U.S. telephone number (regardless of whether such number is the only telephone number associated with the account holder),	***Да***/Yes ☐	***Нет***/No ☐
5.	***Имеются ли у Вас действующие дополнительные соглашения на осуществление регулярного перевода средств на счета, открытые в США? /***Standing instructions to pay amounts from the account to an account maintained in the United States,	***Да***/Yes ☐	***Нет***/No ☐
6.	***Была ли Вами выдана доверенность или иной документ, удостоверяющий право подписи, на имя лица, имеющего адрес в США?/***A current power of attorney or signatory authority granted to a person with a U.S. address,	***Да***/Yes ☐	**Нет**/No ☐
7.	***Обладаете ли Вы адресом «для передачи почтовых отправлений» или адресом «до востребования» на территории США, в качестве единственного адреса и не являющегося Вашим фактическим адресом или адресом проживания?/***An "in-care-of" address or a "hold mail" address that is the sole address for the account holder.	***Да***/Yes ☐	***Нет***/No ☐

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является достоверной.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

Я понимаю, что за предоставление мной недостоверных или неполных сведений ОАО «АК БАРС» БАНК может понести убытки, и понимаю, что ОАО «АК БАРС» БАНК может взыскать с меня компенсацию данных убытков.

В случае изменения сведений, предоставленных в рамках вышеуказанных пунктов, я предоставлю обновленную информацию в Банк не позднее 30 календарных дней с момента изменения сведений

_____ _____ / _____ /

дата *подпись* *Ф.И.О. Клиента*