*https://spbbank.ru/bitrix/templates/be_content_page_template/images/spbbank_logo.png*

|  |  |
| --- | --- |
| ***АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА***  ***(Представитель - юридическое лицо – нерезидент)*** |  |

(Ф.И.О., серия и номер паспорта клиента /

наименование организации и ИНН клиента)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПАО «СПБ Банк» убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации.**  **Все поля Анкеты обязательны для заполнения.** | | | |
| **1\*** | **Наименование, фирменное наименование организации на русском языке** (полное и сокращенное)- при наличии, **организационно-правовая форма** |  | |
| **2\*** | **Наименование, фирменное наименование** (полное и сокращенное) **на иностранном языке** (при наличии) |  | |
| **3\*** | **Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24.12.2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24.12.2010 года** |  | |
| **4\*** | **Номер записи об аккредитации филиала, представительства** иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц;  **Реестровый номер в реестре филиалов и представительств** международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций;  **Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации** |  | |
| **5\*** | **Место государственной регистрации (местонахождение)** |  | |
| **6\*** | **Адрес юридического лица** |  | |
| **7\*** | **Данные документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента** | Наименование документа |  | |
| Дата выдачи | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | |
| Срок действия | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | |
| Номер документа |  | |
| **Клиент/Представитель Клиента настоящим подтверждает достоверность сведений о Представителе, указанных в Анкете.** | | | |
| **При изменении идентификационных данных Клиент/Представитель Клиента вносит изменения в Анкету и предоставляет ее в Банк в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал/должен был узнать об изменениях.** | | | |

**Анкету заполнил:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Для Клиента – юридического лица: должность, Ф.И.О. единоличного исполнительного органа, либо лица, действующего на основании доверенности, подпись – обязательно)

(Для Клиента - физического лица: ФИО, подпись - обязательно)

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОТМЕТКИ БАНКА** | | | |
| **Сотрудник, ответственный за проведение правовой экспертизы документов** ответственный за проверку соответствия сведений, обозначенных \* в настоящей Анкете с данными сведениями, указанными в представленных на открытие счета документах | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Подпись** |
| **Сотрудник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений о Представителе в электронную базу данных** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Подпись** |
| **Дата обновления сведений о Представителе Клиента** | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.** | | |