

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ / ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ,
ЗАНИМАЮЩЕМУСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

От _____
(полное фирменное наименование индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)

(сокращенное фирменное наименование (если имеется))

ОГРН _____

ИНН _____

Просим открыть:

1. _____ **счет** _____
(указывается тип счета) (указывается наименование валюты)

2. _____ **счет** _____
(указывается тип счета) (указывается наименование валюты)

3. _____ **счет** _____
(указывается тип счета) (указывается наименование валюты)

на основании законодательства Российской Федерации, инструкций Банка России и требований ПАО «СПБ Банк», нам известных и имеющих обязательную для нас силу.

Просим установить периодичность выдачи выписок по счету** _____ :

по мере совершения операций по требованию ежедневно

Для совершения операций по открываемому счету просим использовать образцы подписей и оттиска печати, заявленные:

в представленной в Банк карточке с образцами подписей и оттиска печати

в карточке с образцами подписей и оттиска печати, представленной в Банк при открытии счета № _____.

Подпись уполномоченного
лица _____

(должность)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Подпись уполномоченного
лица _____

(должность)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Документы на открытие счета представлены в соответствии с утвержденным Банком перечнем	_____ (должность ответственного сотрудника Банка/ВСП)	_____ (подпись)	_____ (Фамилия И.О.)	_____ 20__ г.
Открытие счета согласовано	_____ (должность ответственного сотрудника УБ)	_____ (подпись)	_____ (Фамилия И.О.)	_____ 20__ г.
Полнота документов на открытие счета и наличие правоспособности Клиента проверены	_____ (должность ответственного сотрудника ЮД)	_____ (подпись)	_____ (Фамилия И.О.)	_____ 20__ г.
Полнота документов и сведений по установлению налогового резидентства Клиента, его ВПР и БВ в целях Fatca /CRS проверены и подтверждены	_____ (должность ответственного сотрудника УНА)	_____ (подпись)	_____ (Фамилия И.О.)	_____ 20__ г.
Риск осуществления Клиентом операций по легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма, оценен	_____ (должность ответственного сотрудника УФМ)	_____ (подпись)	_____ (Фамилия И.О.)	_____ 20__ г.

Разрешаю открыть : _____ (тип счета) _____ (наименование валюты)
 _____ (тип счета) _____ (наименование валюты)
 _____ (тип счета) _____ (наименование валюты)
 _____ (тип счета) _____ (наименование валюты)

(указывается номер и дата заключенного договора банковского счета)

Председатель Правления _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)