|  |  |
| --- | --- |
| https://spbbank.ru/bitrix/templates/be_content_page_template/images/spbbank_logo.png***CLIENT REPRESENTATIVE QUESTIONNAIRE (Corporate Representative - resident)****АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**(Представитель – юридическое лицо – резидент)* |  |

(Full name, series and number of the client's passport /

name of the organization and the client's tax identification number)

(Ф.И.О., серия и номер паспорта клиента / наименование организации и ИНН клиента)

|  |
| --- |
| **PJSC "SPB Bank" kindly asks you to carefully and thoroughly fill out this Questionnaire, made in accordance with the laws of the Russian Federation.****All fields of the Questionnaire are mandatory.**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\*** | **Name, corporate name of the Representative in Russian** (full and abbreviated)**, organizational and legal form**Наименование, фирменное наименование Представителя на русском языке (полное и сокращенное), организационно-правовая форма |  |
| **2\*** | **Name, company name** (full and abbreviated) **in a foreign language** (if any)Наименование, фирменное наименование (полное и сокращенное) на иностранном языке (при наличии) |  |
| **3\*** | **Taxpayer identification number**Идентификационный номер налогоплательщика |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KPP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **4\*** | **Primary State Registration Number** Основной государственный регистрационный номер |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PSRN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **5\*** | **Place of state registration** (location)Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| **6\*** | **Legal entity address**Адрес юридического лица |  |
| **7\*** | **Data of the document confirming that the person has the authority of the Client's Representative**Данные документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента | Title of the documentНаименование документа |  |
| Date of issueДата выдачи | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |
| ValidityСрок действия | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |
| Document NumberНомер документа |  |
| **The Client / Client's Representative hereby confirms the accuracy of the information about the Representative specified in the Questionnaire.**Клиент/Представитель Клиента настоящим подтверждает достоверность сведений о Представителе, указанных в Анкете. |
| **In case of changes in the identification data, the Client / Client's Representative shall make changes to the Questionnaire and submit it to the Bank within five working days from the date when he learned / should have learned about the changes.**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. |

**The Questionnaire was completed by**

Анкету заполнил **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(For Corporate Client: title, full name of the sole executive body, or a person acting on the basis of a power of attorney, the signature is mandatory)

(For an Individual Client: Full name, the signature is mandatory)

(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)

**Date of completion "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_**

Дата заполнения

|  |
| --- |
| **BANK NOTES**ОТМЕТКИ БАНКА |
| **The employee in charge of legal review of the documents** shall be responsible for checking compliance of the information specified\* in this Questionnaire with the data specified in the documents submitted for account opening**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 | **Full name** | **Position** | **Signature** |
| **The employee in charge of entering the initial / updated information about the Representative into the electronic database**Сотрудник, ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений о Представителе в электронную базу данных | **Full name** | **Position** | **Signature** |
| **Date of updating the information about the Client's Representative**Дата обновления сведений о Представителе Клиента | **"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_** |