

**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)

ОГРН \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ (сокращенное фирменное наименование (если имеется))

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.)

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 ВПП 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.)