

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА
ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЕ
БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

От _____
(указывается полное фирменное наименование юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица на русском языке)

_____ (сокращенное фирменное наименование (если имеется) на русском языке)

_____ (указывается полное фирменное наименование и местонахождение иностранного юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица на английском языке)

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.)

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.)