

--	--	--	--	--

Сведения о Представителях Клиента

(заполняется на каждого Представителя –

индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой).

Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий Представителя Клиента (приказ, доверенность, иной документ)	
Наименование	
Дата выдачи	
Срок действия	
Номер	

1. Общие сведения	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Представителя	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания в РФ: « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания в РФ: « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации)	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический)	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны:	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (указать основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, дату регистрации, место государственной регистрации):	ОГРН _____ Дата регистрации: « ____ » _____ года Место государственной регистрации: _____

<p>Осуществляет ли Представитель деятельность, подлежащую лицензированию? <i>(При наличии действующих лицензий необходимо заполнить информацию о лицензиях в следующем пункте и представить копии лицензий, заверенные надлежащим образом)</i></p>	<input type="checkbox"/> ДА* <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>* Укажите сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:</p> <p>1. Вид лицензии: _____ Номер лицензии: _____ Дата выдачи: « ____ » _____ г. Кем выдана: _____ Срок действия лицензии: « ____ » _____ г. Перечень видов лицензируемой деятельности: _____ ...</p>	
<p>Является ли Представитель руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации):</p> <p><input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____;</p> <p><input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____.</p>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>* Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии): -----</p> <p>ПРИМ: *Информация о СНИЛС заполняется в случаях, установленных действующих законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.</p>	

Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления. В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.

« ____ » _____ 20__ г.

 / должность и ФИО Руководителя/Представителя
 организации – для клиента-юридического лица,
 ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя
 и клиента-физического лица)/

 /подпись/
 М.П. (при наличии)