

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ)
(в том числе единоличном исполнительном органе юридического лица)

1. Сведения о Клиенте

1.1 Полное фирменное наименование на русском языке (для юридического лица) / Фамилия, имя отчество (при наличии последнего) (для физического лица, ИП)
1.2. Идентификационный номер налогоплательщика / Код иностранной организации (для юридического лица) / Дата и Место рождения (для физического лица)

2. Сведения о Представителе клиента

2.1. Наименование документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя клиента: <input type="checkbox"/> Устав <input type="checkbox"/> Доверенность/ иной документ _____. дата выдачи _____, срок действия _____, номер _____.		
2.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)		
2.3. Дата рождения	2.4. Место рождения	2.5. Гражданство
2.6. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания		
2.7. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)		
2.8. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)		
2.9. Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))		
2.10. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа, серия (при наличии) и номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения (при наличии)		
2.11. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации <input type="checkbox"/> Вид на жительство Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Виза Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Иной документ _____ Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Не требуется		
2.12. Данные миграционной карты: Серия _____, № _____, Дата начала срока пребывания _____, Дата окончания срока пребывания _____ <input type="checkbox"/> Миграционная карта не требуется		
2.13. Дата заполнения		

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

подпись

фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Клиента, представителя Клиента, либо работника Банка, заполнившего/распечатавшего сведения

М.П. (при наличии)