Приложение № 2 к "Информационным сведениям Клиента "

От Клиента ИНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **для юр.лица** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **для ИП**

_____

наименование

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ

Заполняется Представителем Клиента или работником Банка на Представителя Клиента: представляются сведения о единоличном исполнительном органе (при наличии), и/или о представителе, подписавшем настоящую Анкету Клиента, и не являющемся единоличным исполнительным органом, и/или о представителе, подписавшем договор(ы) в рамках деловых отношений с Банком на основании доверенности, и/или о представителях, полномочия которых основаны на иных основаниях (договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе)

Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента

☐ **Закон** ☐ **Устав**

☐ **Договор** ☐ **Доверенность**

☐ **Акт органа местного самоуправления** ☐ **Акт уполномоченного государственного органа**

☐ **Иное** _____

Номер _____

Дата начала срока действия _____

Дата окончания срока действия_____

Срок действия _____

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)**	
2	**Дата рождения**	
	Номер записи ЕГРИП, место гос. регистрации	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3	**ИНН**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
4	**СНИЛС (при наличии)**	☐☐☐--☐☐☐--☐☐☐--☐☐
5	**Гражданство**	
6	**Реквизиты документа, удостоверяющего личность**	
	Вид документа	
	Серия (при наличии) №	
	Дата выдачи	
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться).	
	Код подразделения (*при наличии*)	
7	**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)**	
	☐ **Разрешение на временное проживание** ☐ **Вид на жительство** ☐ **Иной** _____ ☐ **Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов**	
	Серия (при наличии) №	
	Срок действия (с/по)	
8	**Адрес места жительства (регистрации)**	
	Адрес места пребывания	
9	**Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (*при наличии*):**	

Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю.

Руководитель/Представитель
действующий на основании

_____ _____ _____

(наименование должности, документа) (подпись) (ФИО)

МП «_____» _____202_____