

Приложение № 2.1 к "Информационным сведениям Клиента "	
От Клиента ИНН для юр.лица _____ наименование ЮЛ _____	
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ	
<i>Заполняется Представителем Клиента или работником Банка на каждого 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), о лицах, которые будут внесены в карточку с образцами подписей и оттиска печати Клиента</i>	
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента	
<input type="checkbox"/> Закон	<input type="checkbox"/> Устав <input type="checkbox"/> Договор <input type="checkbox"/> Акт органа местного самоуправления
<input type="checkbox"/> Акт органа местного самоуправления	<input type="checkbox"/> Акт уполномоченного государственного органа
<input type="checkbox"/> Доверенность	<input type="checkbox"/> Иное _____
Номер _____	
Дата начала срока действия _____	
Дата окончания срока действия _____	
Срок действия _____	
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)
2	Дата рождения
3	ИНН (при наличии)
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)
	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иной _____
	<input type="checkbox"/> Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов
	Серия (при наличии) №
	Срок действия (с/по)
8	Адрес места жительства (регистрации)
	Адрес места пребывания
	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации
9	Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)):
10	Является ли данное лицо налоговым резидентом иностранного государства? Does this person have a foreign taxpayer status?
	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При указании «ДА» необходимо заполнить форму для идентификации налогового резидентства по форме Банка
11	Номер регистрации (идентификатор) в иностранном налоговом органе Taxpayer identification number (TIN)
Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю.	

Руководитель/Представитель,
действующий на основании

_____ (наименование должности, документа)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

М.П.

« _____ » _____ 202 _____