

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
юридического лица**
 представителя клиента
(Все поля опросного листа обязательны для заполнения)
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1.	Полное наименование <i>организационно-правовая форма</i>											
1.2.	Сокращенное наименование <i>(при наличии)</i>											
1.3.	Наименование на иностранном языке <i>(при наличии)</i>											
1.4.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)											
1.5.	Подтверждение факта присутствия по адресу местонахождения юридического лица его постоянно действующего исполнительного органа (для юридического лица)	<input type="checkbox"/> Присутствует по адресу юридического лица <input type="checkbox"/> Присутствует по иному адресу: _____ <p style="text-align: center;"><i>указать адрес</i></p>										
1.6.	Контактная информация:											
	Номера контактных телефонов и факсов											
	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>											
	Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i>											
1.7.	Сведения об органах управления Клиента											
	Орган управления (<i>нужное отметить</i>)	Персональный состав <i>для физических лиц - ФИО полностью;</i> <i>для юридических лиц: полное наименование, ИНН</i>										
	<input type="checkbox"/> Высший орган управления (например, общее собрание акционеров/ участников - указать лиц, владеющих 1 и более % акций (долей), размер доли/кол-ва акций (%))	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 20%; text-align: center;">___%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">___%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">___%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">___%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">___%</td></tr> </table>		___%		___%		___%		___%		___%
	___%											
	___%											
	___%											
	___%											
	___%											
	<input type="checkbox"/> Совет директоров (наблюдательный совет)											
	<input type="checkbox"/> Коллегиальный исполнительный орган (например, правление, дирекция)											
	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (например, генеральный директор, директор, президент)											
	<input type="checkbox"/> Иной, указать _____											
1.8.	Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> ДА Виды лицензируемой деятельности _____ _____ <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __.__.____ г. <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены)										

2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

2.1.	<p>Сведения о представителях (наименование организации, ИНН/должность, ФИО, дата рождения/наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя).</p> <p>Дополнительно на представителя заполняется анкета по форме Банка, при изменении сведений по ранее идентифицированным представителям заполняется опросный лист по форме Банка.</p>	
<p>Представитель - лицо (включая единоличный исполнительный орган юридического лица), при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе, а также лицо, которому предоставляются, либо будут предоставлены полномочия по распоряжению банковским счетом, в том числе с использованием технологий дистанционного банковского обслуживания.</p>		

Все сведения, указанные в настоящем опросном листе, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в сведения, представленные в Банк, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.

Подтверждаю, что ознакомлен с требованиями Федеральных законов от 07.08.2001 №115-ФЗ, от 27.06.2011 №161-ФЗ, от 03.06.2009 №103-ФЗ и обязуюсь исполнять их.

_____ / _____ /
(должность) (подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии) «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие опросного листа и дата внесения сведений о Клиенте в АБС

_____ / _____ / «__» _____ 20__ г.