



КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК
СОКОЛОВСКИЙ

**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ-ЮРИДИЧЕСКОГО
ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО
ЛИЦА¹**

1. Наименование / ФИО Клиента	
2. Юридическое лицо / иностранная структура без образования ЮЛ является	<input type="checkbox"/> Представителем <input type="checkbox"/> Выгодоприобретателем
3. Наименование и реквизиты документов, подтверждающих статус/полномочия:	
4. Полное фирменное наименование на русском языке	
5. Сокращенное фирменное наименование (в случае если имеется)	
6. Наименование, фирменное наименование на иностранном языке (полное и (или) сокращенное (при наличии))	
7. Для резидента : ИНН Для нерезидента : ИНН или код иностранной организации, присвоенный до 24.12.2010 г. либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010 г; Для иностранной структуры без образования юридического лица : Код (коды) (при наличии) ИСБЮЮЛ в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги).	
8. Сведения о государственной регистрации Для резидента : ОГРН; Для нерезидента : номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации; место государственной регистрации (местонахождение). Для иностранной структуры без образования юридического лица : регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный ИСБЮЮЛ в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	дата регистрации _____ номер _____ место государственной регистрации (местонахождение) _____

¹ Все поля Анкеты **обязательны** к заполнению.

9. Адрес юридического лица (места регистрации), почтовый индекс, страна город, улица, дом, кв.)	
10. Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица	Заполняется только для иностранной структуры без образования юридического лица:
11. Почтовый адрес (почтовый индекс, страна, город, улица, дом, кв.)	
12. Номера контактных телефонов и факсов (при наличии)	
13. Адрес электронной почты, интернет-сайта (при наличии)	

Подтверждение

Нижеподписавшийся подтверждает, что настоящая Анкета содержит достоверную информацию и право АО КБ «Соколовский» на ее проверку.

В случае внесения изменений в вышеуказанные сведения о представителях, выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, будут предоставлены в АО КБ «Соколовский» в течение срока, предусмотренного Договором. Информация является конфиденциальной, предназначена для служебного использования и не подлежит распространению.

Настоящая Анкета подписана и предоставлена на ___ листах².

_____/_____/_____
(должность (при наличии)) Подпись Ф.И.О.

« ___ » _____ 20__ г. МП Клиента (при наличии)

ОТМЕТКИ БАНКА

Установление сведений и идентификация проведены,

_____/_____/_____
(должность уполномоченного сотрудника) Подпись Ф.И.О.

« ___ » _____ 20__ г.

² Указать количество листов.