

Клиентский счет

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦАЗаполняется: первично , по факту изменения анкетных данных , при обновлении

полное наименование юридического лица			
сокращенное наименование юридического лица (если имеется)			
наименование юридического лица на иностранном языке (если имеется)			
организационно-правовая форма		ИНН (если имеется)	
РЕЗИДЕНТ (раздел для резидентов)		<input type="checkbox"/>	
НЕРЕЗИДЕНТ (раздел для нерезидентов)		<input type="checkbox"/>	
регистрационный номер (ОГРН)		КИО (если имеется)	
дата государственной регистрации		регистрационный номер	
наименование регистрирующего органа		дата регистрации по месту учреждения	
		место регистрации: страна (код страны по ОКСМ)	
место регистрации: страна (код страны)		наименование регистрирующего органа (в стране регистрации)	
		номер свидетельства об аккредитации, дата выдачи (если имеется)	
КПП	ОКПО	ОКТМО	ОКВЭД
ОКОГУ	ОКФС	ОКАТО	ОКОПФ
адреса юридического лица			
адрес места регистрации (места нахождения) юридического лица			
фактический адрес юридического лица			
почтовый адрес юридического лица			
телефон рабочий	факс	e-mail	
сведения об учредителях, лицах, которые имеют право давать обязательные для юридического лица указания либо иным образом имеют возможность определять его действия, в том числе сведения об основном обществе или преобладающем, участвующем обществе (для дочерних или зависимых обществах), холдинговой или финансово-промышленной группе (если юридическое лицо в ней участвует), бенефициарные владельцы			
наименование / ФИО, дата рождения) учредителя	ОГРН / серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность	ИНН (при наличии)	адрес местонахождения / места жительства
			доля в капитале юр. лица (%)
			участник федеральных целевых программ или нац. проектов либо резидент особой экономической зоны
			наличие в уставном капитале гос. собственности
			<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
сведения об органах юридического лица (структура органов управления и персональный состав органов управления юридического лица)			
структура органов управления (из учредительных документов)			
персональный состав органов управления юридического лица (с перечислением всех физических и юридических лиц)			
сведения о присутствии или отсутствии по адресу места нахождения юридического лица его постоянно действующих органов управления, иных органов или лиц, имеющих право действовать от имени юридического лица без доверенности		присутствуют <input type="checkbox"/>	отсутствуют <input type="checkbox"/>
аффилированные лица (за исключением лиц, указанных в др. пунктах анкеты)			
величина уставного (складочного) капитала или уставного фонда юридического лица в денежном выражении		зарегистрированного	валюта
		оплаченного	валюта
стоимость имущества (валюта баланса) юридического лица на последнюю отчетную дату			валюта
обособленные подразделения		<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да (указать наименование и адрес (место нахождения))
наличие статуса участника федеральных целевых программ или национальных проектов		<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да
наличие статуса резидента особой экономической зоны		<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да
реквизиты банковского счета клиента в рублях РФ для перечисления денежных средств			
номер расчетного счета	БИК	наименование банка с указанием города	К/С
сведения о представителе (с предоставлением анкеты представителя)			
ФИО/наименование	Должность	Основания действия в качестве представителя (устав, протокол, доверенность с указанием даты и номера, др.)	Контактный телефон

Подтверждаем, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуемся в письменной форме незамедлительно информировать ООО «АТИ» обо всех изменениях предоставленной информации. В случае совершения операций к выгоде иных лиц, не указанных в данной анкете, обязуемся в письменной форме незамедлительно предоставить в ООО «АТИ» сведения о выгодоприобретателях в форме анкеты юридического или физического лица.

Клиент	должность	подпись	фамилия, имя, отчество	дата заполнения (обновления) анкеты

М.П.

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ (ОФОРМИЛ) УПОЛНОМОЧЕННЫЙ СОТРУДНИК

должность	подпись	фамилия, имя, отчество	дата