**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**(ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО)**

**КЛИЕНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. /Наименование клиента: |  |
| Номер заявки/номер договора: |  | Дата: |  |

**СВЕДЕНИЯ, ПОДВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа: |  | Дата выдачи: |  |
| Серия (при наличии):  |  | Номер: |  | Срок действия: |  |
| Орган, выдавший документ (в случае если документ выдан не Клиентом): |  |

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (с указанием организационно-правовой формы): |  |
| Сокращенное наименование: |  |
| Полное наименование на иностранном языке (при наличии): |  |
| Сокращенное наименование на иностранном языке (при наличии): |  |
| Статус: | Резидент: |  | Нерезидент: |  |
| Юрисдикция: |  |
| ИНН: |  |
| КИО (для нерезидента): |  |
| КПП: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – РЕЗИДЕНТА РФ,**

**ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ИЛИ ВНЕСЕННОГО в ЕГРЮЛ ПОСЛЕ 01.07.2002 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| ОГРН: |  |
| Место регистрации: |  | Дата гос. регистрации или дата внесения записи в ЕГРЮЛ: |  |
| Регистрирующий орган: |  |

**СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – НЕРЕЗИДЕНТА РФ**

|  |  |
| --- | --- |
| 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): |  | Дата гос. регистрации: |  |
| Регистрирующий орган: |  |

**КОДЫ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОКПО: |  | ОКФС: |  |
| ОКОГУ: |  | ОКОПФ: |  |
| ОКАТО: |  | ОКВЭД: |  |
| ОКТМО: |  |  |

**Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (при наличии перечислить все имеющиеся)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Деятельность лицензированию подлежит: |  | Деятельность лицензированию не подлежит: |  |
| 1) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 2) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 3) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 4) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |
| 5) | Вид лицензируемой деятельности: |  |
| Номер лицензии: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдана: |  | Срок действия: |  |

**АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**АДРЕС (место нахождения) представительства, отделения, иного обособленного подразделения ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – нерезидента на территории РФ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**Сведения о присутствии или отсутствии по своему месту нахождения юридического лица его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Присутствует: |  | Отсутствует (указать ниже адрес фактического местонахождения):  |  |
| Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон:  |  | Факс: |  |
| Электронная почта: |  |
| Адрес сайта в сети Интернет: |  |

**БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ (если имеются)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка: |  |
| Страна, город регистрации банка: |  |
| ИНН банка: |  | БИК: |  |
| Корреспондентский счет: |  | S.W.I.F.T. |  |
| Лицевой счет: |  |
| Расчетный счет: |  |
| Получатель платежа (наименование в соответствии с договором банковского счета): |  |
| Иные сведения: |  |

**Сведения об органах УПРАВЛЕНИЯ юридического лица, структура и персональный состав**

|  |  |
| --- | --- |
| Общее собрание акционеров/участников (указать Ф.И.О. физических лиц, полное наименование юридических лиц, ИНН, доля участия в %, адрес регистрации) |  |
| Совет директоров (наблюдательный совет) / Совет фонда (указать Ф.И.О., должность) |  |
| Единоличный исполнительный орган (указать Ф.И.О., должность, полное наименование юридического лица)/указать сведения об Управляющей компании в случае передачи полномочий ЕИО) |  |
| Члены коллегиального исполнительного органа общества (правления, дирекции) (указать Ф.И.О., должность) |  |
| Иное (указать): |  |

**ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества |  |
| 2 | Доля участия иностранного капитала (% от уставного капитала) |  |
| 3 | Сведения о фактически осуществляемых видах деятельности (в том числе по производству товаров, выполнению работ, предоставлению услуг): |
|  |
| 4 | Наличие счетов, открытых в банках, зарегистрированных вне территории РФ: | да  |  | нет |  |
| Наименование банка и государства, в котором открыт счет: | 1)2)3) |

**Настоящим подтверждаю полноту и достоверность указанной выше информации и обязуюсь письменно сообщать в ООО «УК «АГАНА» об изменениях данных, указанных в настоящей Анкете, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента произошедших изменений с приложением соответствующих подтверждающих документов. Также обязуюсь обновлять сведения, указанные в Анкете не реже 1 раза в год, путем предоставления новой анкеты. В случае не предоставления новой Анкеты в течение года, прошу сведения считать обновленными.**

**Дата подписания (заполнения) анкеты: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_**

**ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ**

**ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ОТТИСКА** **ПЕЧАТИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ** |  |  |

|  |
| --- |
| **Сотрудник, заполнивший (обновивший) Анкету:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** ***должность* *подпись ФИО*****Сотрудник, принявший решение о приеме Клиента на обслуживание:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*****должность* *подпись ФИО*****Дата оформления (обновления) анкеты: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_** |