

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ)

(в том числе единоличном исполнительном органе юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица)

1. Сведения о Клиенте

1.1 Полное фирменное наименование на русском языке (для юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица) / Фамилия, имя отчество (при наличии последнего) (для физического лица, ИП)
1.2. Идентификационный номер налогоплательщика / Код иностранной организации (для юридического лица) /Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)/ Дата рождения (для физического лица)

2. Сведения о Представителе клиента

2.1. Наименование документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя клиента: <input type="checkbox"/> Устав <input type="checkbox"/> Доверенность/ иной документ (номер, дата выдачи, срок действия) _____.	
2.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
2.3. Дата рождения	2.4. Гражданство
2.5. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
2.6. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
2.7. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
2.8. Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	
2.9. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа, серия (при наличии) и номер, наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), дата выдачи документа, код подразделения (при наличии), действительно до (для временного удостоверения личности лица без гражданства в Российской Федерации)	
2.10. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) <input type="checkbox"/> Вид на жительство Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Виза Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Миграционная карта Серия _____, № _____, Дата начала срока пребывания _____, Дата окончания срока пребывания _____ <input type="checkbox"/> Другой документ _____ Серия (если имеется) _____, № _____, Действует с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Не требуется	
2.11. Дата заполнения	

Персональные данные, приведённые в вышеуказанных сведениях, предоставляются для их обработки оператору - Акционерному обществу Банк «Северный морской путь» (АО «СМП Банк»), адрес юридического лица: 115035, г. Москва, ул. Садовническая, д. 71, стр. 11, регистрационный номер в Реестре операторов персональных данных – 77-12-000787, в целях исполнения требований по идентификации, установленных ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» и Положением Банка России от 15.10.2015 № 499-П «Об идентификации кредитными организациями клиентов, представителей клиента, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

подпись

фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Клиента, представителя Клиента, либо работника Банка, заполнившего/распечатавшего сведения

М.П. (при наличии)