

Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю. Подтверждаю, что ознакомился с условиями перечисленных в настоящем документе договоров, правил, Общих условий расчетно-кассового обслуживания Банком КУБ (АО) при условии распоряжения денежными средствами, находящимися на счете, с использованием аналога собственноручной подписи, акций и Тарифами Банка через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.creditural.ru и на информационных стендах в Отделении Банка, выражаю свое согласие и обязуюсь выполнять их условия. Обязуюсь представлять в Банк сведения (документы), свидетельствующие об изменении любых сведений, указанных в Заявлении, не позднее 10 рабочих дней с даты, этих изменений или регистрации этих изменений. Понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений о себе в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06.2014г. №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», главы 20.1 Налогового кодекса Российской Федерации.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ:		ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ:	
Дата		Заявление принято дата	
<i>(включается при предоставлении информации)</i> Представитель по Доверенности № от			
<i>(подпись)</i>	<i>(фамилия, инициалы)</i>	<i>(подпись)</i>	<i>(фамилия, инициалы)</i>

М.П.

СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ И СОСТАВЕ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ¹

Полное наименование организации			
ИНН:			
Тип органа управления		Наименование органа управления	
Высший²		<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров	<input type="checkbox"/> Общее собрание участников <input type="checkbox"/> Иное _____
<i>Для физических лиц и Индивидуальных предпринимателей</i>			
Ф.И.О.	Дата рождения	Доля владения в % (для акционерных обществ)	
<i>Для юридических лиц</i>			
Наименование	ИНН	Доля владения в % (для акционерных обществ)	
Иной коллегиальный орган управления		<input type="checkbox"/> Совет директоров	<input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <input type="checkbox"/> Иное _____
Ф.И.О. / Наименование			
Коллегиальный исполнительный орган управления		<input type="checkbox"/> Дирекция	<input type="checkbox"/> Правление <input type="checkbox"/> Иное _____
Ф.И.О. / Наименование			
Единоличный исполнительный орган управления		<input type="checkbox"/> Генеральный директор	<input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Иное _____
Ф.И.О. / Наименование			
Подписывая настоящий документ, подтверждаю, что информация, указанная в документе, мною проверена, является полной и достоверной.			
Руководитель / Представитель			
<i>(подпись)</i>		<i>(фамилия, инициалы)</i>	
М.П.		« _____ » _____ 20 ____ г.	

¹ Настоящее Приложение №1 к Заявлению о присоединении заполняется только для клиентов, у которых форма собственности отличная от формы собственности «общество с ограниченной ответственностью».

² Для юридических лиц, организационно-правовая форма которых не имеет уставного капитала/фонда, в отношении участников/членов (иных субъектов) в обязательном порядке указывается Ф.И.О. для физических лиц и индивидуальных предпринимателей/ Наименование для юридических лиц, остальные поля заполняются в случае наличия у Клиента такой информации. Для юридических лиц, организационно-правовая форма которых имеет уставной капитал/фонд, в отношении участников/ учредителей/ акционеров, владеющих от 1% долей/ акций включительно, заполняются все сведения о персональном составе.