

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СВЕДЕНИЯ / ДОКУМЕНТЫ / ЮРИДИЧЕСКОЕ ДЕЛО КЛИЕНТА¹

Полное наименование Клиента (указывается в соответствии с учредительными документами)		
ИНН/КИО	КПП	ОГРН
ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ²		
<input type="checkbox"/> Продление полномочий Единоличного исполнительного органа (ЕИО)		
<input type="checkbox"/> Продление полномочий должностных лиц, уполномоченных распоряжаться Счетом(ами)		
<input type="checkbox"/> Изменение наименования должности ЕИО		
<input type="checkbox"/> Изменение ЕИО		
<input type="checkbox"/> Изменение состава должностных лиц, указанных в КОП		
<input type="checkbox"/> Изменение сочетания подписей в КОП		
<input type="checkbox"/> Изменение данных документа, удостоверяющего личность (включая сведения о регистрации или месте пребывания) Клиента/должностных лиц Клиента		
<input type="checkbox"/> Изменение адреса и (или) КПП		
<input type="checkbox"/> Изменение ОКВЭД		
<input type="checkbox"/> Изменение контактного номера телефона: с + 7 () на + 7 ()		
<input type="checkbox"/> Изменение адреса электронной почты (e-mail): с @ на @		
<input type="checkbox"/> Иное:		
<input type="checkbox"/> Обновление сведений о Клиенте		
<input type="checkbox"/> Изменение состава учредителей		
<input type="checkbox"/> Изменение уставного капитала		
<input type="checkbox"/> Изменение сведений о бенефициарных владельцах ³		
<input type="checkbox"/> Изменение сведений о выгодоприобретателях		
<input type="checkbox"/> Изменение устава		
<input type="checkbox"/> Получение/изменение лицензии		
<input type="checkbox"/> Изменение наименования организации/ организационно-правовой формы (ОПФ)		
<input type="checkbox"/> Изменение печати		
<input type="checkbox"/> Реорганизация		
<input type="checkbox"/> Ликвидация		
<input type="checkbox"/> Банкротство		
Клиент / Уполномоченный представитель Клиента		
<i>(указывается в именительном падеже фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента / статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность / занимающегося частной практикой)</i>		
действующий(ая) на основании		
<i>(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)</i>		
выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что:		
1. Прилагаемые к настоящему Заявлению документы оформлены в соответствии с требованиями действующего Законодательства и (или) Комплексного договора, содержат сведения, подтверждающие правоспособность Клиента и полномочия его должностных лиц.		
2. Клиент предупрежден, что Банк имеет право запросить любые документы и информацию в целях исполнения Законодательства, в том числе сведения о выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах Клиента.		
3. Клиент подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, прилагаемых к нему документах, представленных сведениях о Клиенте, и согласен с тем, что Банк имеет право проверить сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении и документах Клиента, доступными на законных основаниях способами.		
4. Клиент подтверждает корректность указанных контактных данных Клиента (телефон, e-mail) и готовность в случае некорректного указания контактных данных или их отсутствия обратиться в Подразделение Банка по месту ведения Счета за получением статуса исполнения своего запроса.		

¹ Текст, выделенный курсивом, носит информационный характер и не является обязательным для вывода на печать.

² Необходимо выбрать один или несколько пунктов (при необходимости) вносимых изменений.

³ В т.ч. изменения данных документа, удостоверяющего личность (включая сведения о регистрации или месте пребывания).

⁴ М.П.	«___» _____ 20___	_____ / _____ /	
	<i>подпись</i>	<i>фамилия, инициалы</i>	
ОТМЕТКИ БАНКА			
ЦМРБанк (общество с ограниченной ответственностью)			
Наименование ВСП	Место нахождения ВСП		
_____	_____		
Настоящее Заявление и документы (при наличии) приняты Банком к рассмотрению.			
_____	_____	_____	
<i>дата</i>	<i>должность работника Банка</i>	<i>подпись</i>	<i>фамилия, инициалы</i>
Настоящее Заявление принято Банком к исполнению, внесены изменения в сведения / документы / юридическое дело Клиента.			
_____	_____	_____	_____
<i>дата</i>	<i>должность уполномоченного работника Банка</i>	<i>подпись</i>	<i>фамилия, инициалы</i>

⁴ При поступлении Заявления в виде формализованного электронного документа посредством Системы ДБО поля для печати, даты, подписи, фамилии и инициалов, а также раздел «Отметки Банка» заполняются в соответствии с положениями Условий ДБО.