** *Применяется с 20.10.2023***

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ ИЗМЕНЕНИЙ ДАННЫХ КЛИЕНТА**

*заполняется во исполнение требований Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ*

*«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»*

**Клиент является:** 🞎 **ЭМИТЕНТОМ** 🞎 **ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ ЛИЦОМ**

**Заполняется ЭМИТЕНТОМ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование эмитента: |  |
|  |
| ОГРН: |  | Дата регистрации: |  |

**Заполняется КЛИЕНТОМ – ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ ЛИЦОМ:**

|  |
| --- |
|  |
| **Наименование эмитента (эмитентов)**, в реестре которого (которых) открыт счет (счета), **номер счета (счетов)**: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| ***Заполняется клиентом – физическим лицом:*** |
| ФИО: |  |
|  |
| Наименование удостоверяющего документа: |  |
|  |
| Серия документа: | Номер документа: | Дата выдачи: | Код подразделения: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ***Заполняется клиентом – юридическим лицом:*** |
| Полное наименование: |  |
|  |  |
|  |
| ОГРН: |  | Дата регистрации |  |
|  |
|  |
|  |
| **УПОЛНОМОЧЕННЫЙ (ЗАКОННЫЙ) ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА** |
| Ф.И.О.  |  |
|  |
| Наименование удостоверяющего документа: |  |
|  |
| Серия документа: | Номер документа: | Дата выдачи: | Код подразделения: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя клиента: |
|  |

 ***Согласен на обработку персональных данных (ст.9 Федерального закона «О персональных данных»).***

 ***Достоверность приведенных сведений подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления сведений (информации) не реже одного раза в 3 года, при изменении сведений (информации), или при получении соответствующего запроса Регистратора.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***ПОДПИСЬ:******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |  *Фамилия И.О. клиента (или уполномоченного представителя клиента);* *должность лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности, или реквизиты доверенности представителя* |

***М.П.* (**если применимо)