

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ЧАСТЬ 1.1

Все поля анкеты подлежат обязательному заполнению за исключением специально указанных случаев. Составляется **в двух экземплярах**, второй экземпляр вручается клиенту. Подпись клиента, проставленная на анкете, свидетельствует о получении им второго экземпляра анкеты.

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ			
СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)			
НАИМЕНОВАНИЕ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)			
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА			
<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ (РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ РЕЗИДЕНТОВ)		<input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ (РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ)	
ИНН		КПП	
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (ОГРН)		НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ	
ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ		ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	
НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА		НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА	
НОМЕР ЗАПИСИ ОБ АККРЕДИТАЦИИ ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ИНОСТРАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ АККРЕДИТОВАННЫХ ФИЛИАЛОВ, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВ ИНОСТРАННЫХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ (для филиала или представительства иностранного юридического лица).			
АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:			
ИНДЕКС	СТРАНА	РЕСПУБЛИКА, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ	КРАЙ,
НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА		АДРЕС	
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ФИЛИАЛА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА):			
ИНДЕКС	СТРАНА	РЕСПУБЛИКА, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ	КРАЙ,
НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА		АДРЕС:	
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:			
ИНДЕКС	СТРАНА	РЕСПУБЛИКА, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ	КРАЙ,
НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА		АДРЕС:	
СВЕДЕНИЯ О ПРИСУТСТВИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ПО АДРЕСУ СВОЕГО МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ (РЕГИСТРАЦИИ) ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ЕГО ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ, ИНОГО ОРГАНА ИЛИ ЛИЦА, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ПРАВО ДЕЙСТВОВАТЬ БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ:			<input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ
ТЕЛЕФОНЫ:		ФАКС (ПРИ НАЛИЧИИ)	E-MAIL:
		ИНАЯ КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОИЗВОДИМЫЕ ТОВАРЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ РАБОТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ УСЛУГИ			
<input type="checkbox"/> ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОДЛЕЖАЩАЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ			
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИЙ (РАЗРЕШЕНИЯ) НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:		ВИД ЛИЦЕНЗИИ (ДОКУМЕНТА)	ВЫДАНА:
		НОМЕР	КОГДА
		ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	КЕМ
		СРОК ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ	
ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ", С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОТОРЫХ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ОКАЗЫВАЮТСЯ УСЛУГИ (ПРИ НАЛИЧИИ)			
УСЛУГИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕ ОКАЗЫВАЮТСЯ			
УСЛУГИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ОКАЗЫВАЮТСЯ:			
ДОМЕННОЕ ИМЯ:		УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ":	
КОДЫ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ			
ОКПО		ОКАТО	
ОКОГУ		ОКФС	ОКОПФ
ОКВЭД			
БАНКОВСКИЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД (для кредитных организаций-резидентов)			
НАЛИЧИЕ СЧЕТА В БАНКЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ).		<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <i>(в случае наличия указывается наименование государства (территории))</i>	
СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СВЕДЕНИЙ О ПЕРСОНАЛЬНОМ СОСТАВЕ АКЦИОНЕРОВ (УЧАСТНИКОВ) ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ВЛАДЕЮЩИХ МЕНЕЕ ЧЕМ ПЯТЬЮ ПРОЦЕНТАМИ АКЦИЙ (ДОЛЕЙ) ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА С УКАЗАНИЕМ РЕКВИЗИТОВ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ЛИЧНОСТЬ) (ПРИ НАЛИЧИИ)			
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА		<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ПРИСУТСТВУЕТ	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ ПРИЗНАН ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН
СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ			
УКАЗАТЬ ФИО (ПОЛНОСТЬЮ) ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, КОТОРЫЕ В КОНЕЧНОМ СЧЕТЕ ПРЯМО ИЛИ КОСВЕННО ВЛАДЕЮТ (ИМЕЮТ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ 25 % В КАПИТАЛЕ) КЛИЕНТА, ЛИБО ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ЕГО ДЕЙСТВИЯ			
1.			
2.			
СВЕДЕНИЯ О ВЕЛИЧИНЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО И ОПЛАЧЕННОГО УСТАВНОГО (СКЛАДОЧНОГО) КАПИТАЛА ИЛИ ВЕЛИЧИНЕ УСТАВНОГО ФОНДА ИМУЩЕСТВА			
<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ			
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ		НАИМЕНОВАНИЕ, ДАТА И НОМЕР ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОЛНОМОЧИЯ <i>(в случае, если представителем является иное лицо на него необходимо заполнить соответствующую анкету)</i>	
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЕ:		<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО К СВОЕЙ ВЫГОДЕ	
		<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА <i>(в случае, если выгодоприобретателем является иное лицо на него необходимо заполнить соответствующую анкету)</i>	
		СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ДАТА, НОМЕР)	
ПОДТВЕРЖАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ ФОНД ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ, В СЛУЧАЕ СОВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬИХ ЛИЦ, НЕ УКАЗАННЫХ В ДАННОЙ АНКЕТЕ, ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ФОНДУ СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЯХ, А ТАКЖЕ ПОДЛИННИКИ ИЛИ НАДЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ ЗАВЕРЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИЕ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.			
ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ ПОЛУЧЕН, ПРИВЕДЕННЫЕ СВЕДЕНИЯ ПОДТВЕРЖАЮ:			
ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА		ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ, ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ
М.П.			
АНКЕТУ ПРИНЯЛ:			
ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА		ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ЧАСТЬ 1.2

Подлежит обязательному заполнению клиентом Фонда. Составляется в двух экземплярах, второй экземпляр вручается клиенту. Подпись клиента, проставленная на анкете, свидетельствует о получении им второго экземпляра анкеты.

СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	
ПЛАНИРУЕМЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРОДУКТЫ ФОНДА:	
<input type="checkbox"/> НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ	ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ:
СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (СВЕДЕНИЯ О ПЛАНИРУЕМЫХ ОПЕРАЦИЯХ)	
<input type="checkbox"/> ИЗВЛЕЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ	<input type="checkbox"/> ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ (УКАЗАТЬ) _____
СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ В ФОНД	
<input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ (ТОЛЬКО ДЛЯ КЛИЕНТОВ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ МЕНЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ)	
<input type="checkbox"/> КОПИЯ БУХГАЛТЕРСКОГО БАЛАНСА ЗА 20__ ГОД <input type="checkbox"/> КОПИЯ ОТЧЕТА О ФИНАНСОВОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ЗА 20__ ГОД <input type="checkbox"/> КОПИЯ НАЛОГОВОЙ ДЕКЛАРАЦИИ ПО _____ ЗА _____ указать форму отчета период	<input type="checkbox"/> С ОТМЕТКОЙ НАЛОГОВОГО ОРГАНА О ПРИНЯТИИ <input type="checkbox"/> С ПРИЛОЖЕНИЕМ КОПИЙ КВИТАНЦИЙ ОБ ОТПРАВКЕ ЗАКАЗНОГО ПИСЬМА (ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ПО ПОЧТЕ) <input type="checkbox"/> С ПРИЛОЖЕНИЕМ КОПИЙ ПОДТВЕРЖДЕНИЙ ОТПРАВКИ НА БУМАЖНЫХ НОСИТЕЛЯХ (ПРИ ПЕРЕДАЧЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ)
<input type="checkbox"/> КОПИЯ АУДИТОРСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА ГОДОВОЙ ОТЧЕТ ЗА 20__ ГОД <input type="checkbox"/> СПРАВКА ОБ ИСПОЛНЕНИИ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО УПЛАТЕ НАЛОГОВ, СБОРОВ, ПЕНЕЙ, ШТРАФОВ, ВЫДАННАЯ НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДСТВА ПО ДЕЛУ О НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ (БАНКРОТСТВЕ), ВСТУПИВШИХ В СИЛУ РЕШЕНИЙ СУДЕБНЫХ ОРГАНОВ О ПРИЗНАНИИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНЫМ (БАНКРОТОМ), ПРОЦЕДУР ЛИКВИДАЦИИ ПО СОСТОЯНИЮ НА ДАТУ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ В ФОНД <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ФАКТОВ НЕИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ <input type="checkbox"/> РАЗМЕЩЕНИЕ ДАННЫХ О РЕЙТИНГЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" НА САЙТАХ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕЙТИНГОВЫХ АГЕНТСТВ ("STANDARD & POOR'S", "FITCH-RATINGS", "MOODY'S INVESTORS SERVICE" ИЛИ ДРУГИЕ) И НАЦИОНАЛЬНЫХ РЕЙТИНГОВЫХ АГЕНТСТВ <input type="checkbox"/> ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) УКАЗАТЬ _____	
СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ В ФОНД	
<input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ОТЗЫВ ИНОГО КЛИЕНТА АО «НПФ ТРАДИЦИЯ», С КОТОРЫМ ИМЕЮТСЯ ДЕЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ОТЗЫВ ИНОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА, В КОТОРОМ РАНЕЕ ПРОВОДИЛОСЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ИНФОРМАЦИЕЙ ДАННОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА ОБ ОЦЕНКЕ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ОТЗЫВ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ПРОВОДИТСЯ ИЛИ РАНЕЕ ПРОВОДИЛОСЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ИНФОРМАЦИЕЙ ДАННОЙ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ) <input type="checkbox"/> ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ (УКАЗАТЬ) _____	
СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА	

--- АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» НАСТОЯТЕЛЬНО ПРОСИТ ВАС ПРЕДСТАВИТЬ В ФОНД В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ ТРЕХ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ, СЛЕДУЮЩЕГО ЗА ДНЕМ ЗАПОЛНЕНИЯ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ, ОТЗЫВ И (ИЛИ) ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ.
 УКАЗАННЫЙ ОТЗЫВ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ:
 -ОТ ИНОГО КЛИЕНТА АО «НПФ ТРАДИЦИЯ», С КОТОРЫМ У ВАС ИМЕЮТСЯ ДЕЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ);
 ИЛИ (И):
 -ОТ ИНОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА, В КОТОРОМ РАНЕЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛОСЬ ВАШЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, С ПРИВЕДЕНИЕМ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ);
 ИЛИ (И):
 -ОТ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ РАНЕЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛОСЬ ВАШЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ЛИБО ОБСЛУЖИВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, С ПРИВЕДЕНИЕМ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ (В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ).
 В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТМЕЧЕННЫХ ВЫШЕ ДОКУМЕНТОВ АО «НПФ ТРАДИЦИЯ» НАСТОЯТЕЛЬНО ПРОСИТ ВАС ПРЕДСТАВИТЬ ОТЗЫВ О ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ В ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ В ПРОИЗВОЛЬНОЙ ФОРМЕ, ПОДПИСАННЫЙ ВАМИ, С ВОЗМОЖНЫМ ОТРАЖЕНИЕМ ЛЮБЫХ ФАКТОВ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ, И ПРИЛОЖЕНИЕМ ЛЮБЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРИВЕДЕННЫЕ ФАКТЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА.
 ---ПРОСТАВЛЕННОЙ НИЖЕ ПОДПИСЬЮ ПОДТВЕРЖДАЮ ОТСУТСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИХ О НАЛИЧИИ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США.

ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ ПОЛУЧЕН, СВЕДЕНИЯ, ПРИВЕДЕННЫЕ В АНКЕТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ:

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА			
ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ, ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ	
М.П.			

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ДАТА ОБНОВЛЕНИЯ АНКЕТЫ