

Заявление на обслуживание

в ПАО «МТС-Банк». Генеральная лицензия ЦБ РФ № 2268 от 17.12.2014 г.

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ	ИП МАКСИМОВ ВИКТОР НИКОЛАЕВИЧ																	
ОГРН	1	0	2	7	7	3	9	0	5	3	7	0	6	1	1			
ИНН	7	7	0	2	0	4	5	0	5	1	3	4						
ПРОФИЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ПЕРИФЕРИЕЙ И ПРОЧИМИ НЕПРОДОВОЛЬСТВЕННЫМИ ТОВАРАМИ																	
РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ	4	0	2	0	8	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7	
КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ	3	0	1	0	1	8	1	0	6	0	0	0	0	0	0	2	2	2
БИК	0	4	4	5	2	5	2	3	2									
НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА, В КОТОРОМ ОТКРЫТ РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ	ПАО «МТС-БАНК»																	

Адрес юридического лица (адрес регистрации по месту жительства для индивидуальных предпринимателей)

ГОРОД	МОСКВА						ИНДЕКС	1	1	5	4	3	2	
УЛИЦА	АНДРОПОВА ПР-Т													
НОМЕР ДОМА	1	8			КОРПУС / СТРОЕНИЕ	1				ОФИС / КВАРТИРА				

Фактический адрес

ГОРОД	МОСКВА						ИНДЕКС	1	1	5	4	3	2	
УЛИЦА	АНДРОПОВА ПР-Т													
НОМЕР ДОМА	1	8			КОРПУС / СТРОЕНИЕ	1				ОФИС / КВАРТИРА				

Сведения о лицензии

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИИ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input checked="" type="checkbox"/> НЕ ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ	<input type="checkbox"/> ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ	ВИД ЛИЦЕНЗИИ	
НОМЕР, ДАТА ВЫДАЧИ, КЕМ ВЫДАНА, СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				

Сведения о внесении в ЕГРЮЛ/ИП

НОМЕР, ДАТА ВЫДАЧИ, КЕМ ВЫДАНА	2197700095777, 01.01.2019, УФНС ПО Г.МОСКВЕ, №7700
--------------------------------	--

Сведения о руководителе

ФИО ПОЛНОСТЬЮ	МАКСИМОВ ВИКТОР НИКОЛАЕВИЧ																			
ДАТА РОЖДЕНИЯ	0	1	0	2	1	9	8	0	МЕСТО РОЖДЕНИЯ	Город Москва										
ГРАЖДАНСТВО	РФ						ДОЛЖНОСТЬ	ИП												
СЕРИЯ ПАСПОРТА	4	5	0	5	НОМЕР ПАСПОРТА	1	3	5	7	6	8	ДАТА ВЫДАЧИ	0	2	0	3	2	0	0	0
КЕМ ВЫДАН	УВД КОПТЕВО ГОРОДА МОСКВЫ																			
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	+	7	9	0	3	4	6	8	4	1	2	3								
ДААННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ	НОМЕР _____, ДАТА НАЧАЛА/ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ _____ / _____																			

ДАННЫЕ ВИЗЫ, РВП ИЛИ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО	СЕРИЯ/НОМЕР / , ДАТА НАЧАЛА/ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ /
В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, ПРЕДОСТАВЬТЕ ИНФОРМАЦИЮ, ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ (ИПДЛ) ИЛИ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ (ПДЛ), РОДСТВЕННИКОМ ИПДЛ/ПДЛ?	<input type="checkbox"/> ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ

Контактные данные предприятия

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (ФИО)	КОМАРОВА ИННА ВАСИЛЬЕВНА											
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	+	7	9	0	0	0	0	7	8	7	7	7
КОНТАКТНЫЙ E-MAIL	p r i m e r @ m a i l . c o m											

Прошу установить указанный ниже тариф.

НАИМЕНОВАНИЕ ТАРИФА	<input checked="" type="checkbox"/> 1.99% МТС Касса
---------------------	---

Срок возмещения денежных средств по операциям

ПРОШУ УСТАНОВИТЬ СРОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ СОГЛАСНО П. 7.4 ОБЩИХ УСЛОВИЙ РАВНЫМ:	1	РАБОЧИХ ДНЯ (ДНЕЙ).
---	---	---------------------

Настоящим выражаю свое согласие с обработкой (путем включения в соответствующие базы данных) ПАО «МТС-Банк» (адрес местонахождения: 115035, г. Москва, пр-т. Андропова, д. 18, корп. 1) содержащихся в настоящем Заявлении моих персональных данных в целях: проверки Банком сведений, указанных в данной Заявлении; принятия Банком решения о заключении договора (ов); предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Банка, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Банка, для целей осуществления ими указанных действий; предоставления информации акционерам, членам органов управления, дочерним компаниям (предприятиям) Банка, аффилированным, а также иным связанным с БАНКом лицам; передачи информации и/или документов третьим лицам, которые по договору с БАНКом осуществляют услуги по хранению полученной Банком информации и/или документов; проведения работ по автоматизации деятельности БАНКа и работ по обслуживанию средств автоматизации. Данное согласие действует до даты его отзыва мною путем направления в ПАО «МТС-Банк» письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. **Указанную в анкете информацию подтверждаю.**

ДАТА	24.07.2019	ПОДПИСЬ		ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ	МАКСИМОВ В.Н.
------	------------	---------	--	--------------------	---------------

М.П.

Отметки Банка

УРОВЕНЬ РИСКА С ОБОСНОВАНИЕМ	ВЫСОКИЙ (РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ)												
ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ	.	.	2	0	1	9	ДАТА УСТАНОВЛ. ОТНОШЕНИЙ	.	.	2	0	1	9
ПОДПИСЬ, ФИО, ДОЛЖНОСТЬ													
НОМЕР И ДАТА ДОГОВОРА													