

«Այդի Բանկ» ՓԲԸ

Քարտի ներկայացման նպատակը

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Սեփականատիրոջ արժեթղթերի հաշվի բացում | <input type="checkbox"/> Սեփականատիրոջ արժեթղթերի հաշվի վավերապայմանների փոփոխությունների իրականացում |
| <input type="checkbox"/> Անվանատիրոջ արժեթղթերի հաշվի բացում | <input type="checkbox"/> Անվանատիրոջ արժեթղթերի հաշվի վավերապայմանների փոփոխությունների իրականացում |

1 Հաճախորդի մասին տեղեկություններ			
Լրիվ անվանումը _____			
Լրիվ անվանումը այլ լեզուներով _____			
Կրճատ անվանումը _____	Կազմակերպական իրավական ձևը	Սահմանափակ Պատասխանատվությամբ Ընկերություն	
Գրանցման մասին փաստաթղթի անվանումը _____	Սերիա	Համար	ՀՎՀՀ
Գրանցող մարմնի անվանումը _____	Գրանցող երկիրը		
Գործունեության հիմնական տեսակ _____			

2 Տեղեկություններ գործունեության տվյալ տեսակի կամ գործառնության իրականացման լիցենզիայի (թույլտվության) առկայություն մասին	
Լիցենզիայի տեսակի (գործունեության թույլատրված տեսակի) անվանումը _____	Լիցենզիայի (թույլտվության) համարը _____
Լիցենզիան (թույլտվությունը) տրամադրող մարմնի անվանումը _____	Լիցենզիայի (թույլտվության) տրման ամսաթիվը _____

3 Գտնվելու վայրը — կապի միջոցները			
Գտնվելու վայրը Կիպրոս			
Փոստային հասցեն (եթե տարբերվում է գտնվելու վայրից) 3075			
Հեռախոս	Ֆաքս	Էլեկտրոնային հասցե	S.W.I.F.T
Հաճախորդի հանձնարարականների ընդունման ծ—ը		Հաշվետվությունների — քաղվածքների տրամադրման ծ—ը	
<input type="checkbox"/> Անձամբ	<input type="checkbox"/> Փոստով	<input type="checkbox"/> Անձամբ	<input type="checkbox"/> Փոստով (պարտադիր)





<input type="checkbox"/> Այլ նշել ձ—ը	<input type="checkbox"/> Էլեկտրոնային փոստով	<input type="checkbox"/> Ֆաքսով (լրացուցիչ)
	<input type="checkbox"/> Այլ նշել ձ—ը	

4	Տեղեկություններ հիմնադիրների, գույքի սեփականատերերի — այլ անձանց մասին, ովքեր կարող են ազդել որոշումների վրա
Տեղեկություններ հաճախորդի հիմնական հիմնադիրների — մասնակիցների (բաժնետերերի) մասին	
Նրանց մասնակցության մասնաբաժինը	
Տեղեկություններ այն անձանց վերաբերյալ, ովքեր իրավունք ունեն հաճախորդին պարտադիր կատարման ցուցումներ տալ — ազդել նրա որոշումների վրա	

5	Տեղեկություններ հաճախորդի լիազորված ներկայացուցիչների մասին, ովքեր իրավունք ունեն գործելու հաճախորդի անունից՝ առանց լիազորագրի	
Ազգանուն, անուն, հայրանուն		
Պաշտոն տնօրեն		
Անձի ինքնությունը հաստատող փաստաթղթի անվանումը		
անձնագիր		
Հաճախորդի կնիքի նմուշը		
Սերիան	Համարը	Երբ է տրված
Ում կողմից է տրված		
Կ.Տ.		
Քարտի լրացման ամսաթիվը	Ստորագրության նմուշը	

----- **Պահառուի նշումների համար** -----

Փաստաթղթերի ստուգման մասին նշումներ			
Ստորագրություն			
Որոշում		Որոշման ամսաթիվը	Ստորագրություն
Հաճախորդի կողմ	Գրանցման ամսաթիվը	Աշխատակցի ստորագրությունը	Վերահսկող աշխատակից

