УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания Правления

ЗАО «МТБанк»

От 09.08.2023 №117

**Анкета№ от**

о заключении партнерства по содействию в установлении контактов и предоставлению информации о потенциальных клиентах на территории Республики Беларусь юридических лицах и индивидуальных предпринимателях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование юридического лица (полное и сокращенное, в соответствии с Уставом)*

подтверждаем/ю факт ознакомления и согласия с договором возмездного оказания услуг по содействию в установлении контактов и предоставлению информации о потенциальных клиентах о партнерстве и просим/шу заключить договор о партнерстве.

Предоставляем/ю следующие сведения и документы для заключения договора.

## Cведения о заявителе для юридического лица:

## Наименование (полное и сокращенное, в соответствии с Уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Юридический адрес (страна, город, область, улица, номер здания, офиса/комнаты/помещения, индекс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Почтовый адрес (город, область, улица, номер здания, индекс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Учетный номер плательщика (УНП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Банковские реквизиты для оплаты вознаграждения: Счет№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Электронный почтовый адрес (email):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Своей подписью подтверждаю достоверность представленной информации.

Со стороны ЗАО «МТБанк»:

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (должность) (подпись) (ФИО)