ТА-Эмитент

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистратор

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | **Прошу** 🞏 открыть лицевой счет 🞏 внести изменения в информацию  лицевого счета **Вид счета** 🞏 лицевой счет владельца  🞏 лицевой счет владельца для учета ОДС 🞏 доверительный управляющий(*необходимо*  *заполнить* ***продолжение №1 Анкеты***) | **Прошу уведомить об открытии лицевого счета / внесении изменений в лицевой счет** *(услуга подлежит оплате в соответствии с Прейскурантом)*  **следующим способом**🞏 заказное письмо по адресу фактического места жительства🞏 лично/уполномоченный представитель🞏 в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)*  |
|  **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АНКЕТА зарегистрированного лица (для ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

**сведения, указанные в Анкете, необходимо обновлять не реже одного раза в год**

|  |
| --- |
| (необходимо указать полное наименование эмитента) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты** *(используется для сообщений эмитента и регистратора в соответствии с законодательством*) |
| **СНИЛС** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |
| **Если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места регистрации** | индекс |  |
| **Адрес фактического места жительства**  | индекс | *(используется для выплаты доходов по ценным бумагам при отсутствии банковских реквизитов для выплаты доходов)* |

**Банковские реквизиты для выплаты доходов по ценным бумагам в безналичной форме**

|  |  |
| --- | --- |
| **наименование банка получателя**  |  |
| **наименование отделения /филиала банка (при наличии)** |  | **наименование** **населенного пункта** |  |
| **БИК банка - получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ИНН****банка** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **кор/счет банка - получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **р/счет получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **л/счет получателя**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |
| **дополнительные реквизиты** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен на внесение исправительных записей** по лицевому счету в соответствии со ст. 8.5 Федерального закона «О рынке ценных бумаг» от 22.04.1996 №39-ФЗ **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документы, являющиеся основанием **для совершения операций и предоставления информации из реестра, могут быть представлены регистратору почтовым отправлением** **Подпись**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи зарегистрированного лица**необходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного лица Регистратора или заверить нотариально | **Подписью подтверждаю**, что отношусь к категории лиц, указанных в пп. 1 п.1 ст.7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115‑ФЗ, и (или) являюсь родственником лица, относящегося к такой категории лиц, и (или) планирую осуществлять операции от имени лица, относящегося к такой категории лиц (*в случае проставления подписи необходимо заполнить* ***Приложение №3*** *к анкете лица, относящегося* *к указанной категории лиц*) **Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Подписью подтверждаю**, что регистратору предоставлены сведения о бенефициарном владельце (*при наличии бенефициарного владельца необходимо поставить подпись в данном поле, заполнить и предоставить* ***Приложение №1*** *к анкете зарегистрированного лица о* *бенефициарном владельце*.) **Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подписью подтверждаю**, что регистратору предоставлены сведения о выгодоприобретателе. (п*ри наличии выгодоприобретателя необходимо поставить подпись в данном поле, заполнить и предоставить* ***Приложение №2*** *к анкете зарегистрированного лица о выгодоприобретателе*)  **Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Фамилия, имя, отчество (***написать собственноручно)* |

**Подпись уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Продолжение№ 1 Анкеты****физического лица** |

**Сведения об учредителе доверительного управления**

**Предоставляется регистратору в отношении каждого учредителя доверительного управления.**

**В отношении учредителя доверительного управления, который является выгодоприобретателем доверительного управляющего, необходимо также предоставить приложение № 2 к анкете зарегистрированного лица со сведениями об этом выгодоприобретателе**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество****доверительного управляющего** |  |

**Учредитель доверительного управления – ЮРИДИЧЕСКОЕ лицо**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование** (включая организационно-правовую форму) |  |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **КПП** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для российского** **юридического лица** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата присвоения ОГРН** г.**Место государственной регистрации (местонахождение)[[1]](#footnote-1)** |
| **Для иностранного юридического лица** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер в торговом реестре****(ином учетном регистре)** |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |

**Место регистрации** **(местонахождение)[[2]](#footnote-2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии)  |

**Учредитель доверительного управления – ФИЗИЧЕСКОЕ лицо или НОТАРИУС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  | **Дата рождения** |
|  |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства** | индекс |  |

**Дополнительно для нотариуса**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Лицензия на осуществление****нотариальной деятельности** | **Номер** | **Дата выдачи** |
| **Наименование****выдавшего органа** |
| **Приказ о назначении на должность нотариуса** | **Номер** | **Дата** |
| **Адрес места осуществления нотариальной деятельности** | индекс |  |

|  |
| --- |
| 🞏 Доверительный управляющий уполномочен осуществлять право голоса на общем собрании владельцев ценных бумаг**ИЛИ**🞏 Доверительный управляющий **НЕ** уполномочен осуществлять право голоса на общем собрании владельцев ценных бумаг |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись доверительного управляющего** | **Фамилия, имя, отчество** (написать собственноручно) |

**Подпись уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Продолжение№ 2 Анкеты****физического лица** |

**Сведения о родителе, усыновителе, опекуне или попечителе**

**Предоставляется регистратору в случае признания зарегистрированного лица недееспособным или ограниченным в дееспособности, а также в случае, если зарегистрированное лицо не достигло 18 летнего возраста**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество****зарегистрированного лица** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество родителя, усыновителя, опекуна, попечителя** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты**  |
| **СНИЛС** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |
| --- |
| **Акт о назначении опекуна или попечителя** *(указать наименование)*                                                                              **Серия, номер**                                                               **Дата выдачи**                                      **Наименование органа, выдавшего документ**  |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |
| **Если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | индекс |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи** родителя, усыновителя, опекуна или попечителянеобходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного лица Регистратора или заверить нотариально | **Фамилия, имя, отчество** (написать собственноручно) |

**Подпись уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Продолжение№ 3 Анкеты****физического лица** |

**Сведения о финансовом управляющем**

Предоставляется регистратору в случае признания зарегистрированного лица **банкротом**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество****зарегистрированного лица** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество финансового управляющего** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты**  |
| **СНИЛС** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |
| --- |
| **Реквизиты судебного акта об утверждении финансового управляющего** **Наименование органа, выдавшего документ**  |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | индекс |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи** финансового управляющегонеобходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного лица Регистратора или заверить нотариально | **Фамилия, имя, отчество** (написать собственноручно) |

**Подпись уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Приложение№ 1 Анкеты****физического лица** |

**Сведения о бенефициарном владельце[[3]](#footnote-3)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество зарегистрированного физического лица (указанное в анкете)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество бенефициарного владельца** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты**  |
| **СНИЛС** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |
| **Если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | индекс |  |

|  |
| --- |
| **Бенефициарный владелец не является иностранным, российским публичным должностным лицом или должностным лицом публичной международной организации (супругом или близким родственником иностранного, российского публичного должностного лица, лица публичной международной организации)****🞏** Подтверждаем  **🞏** Не подтверждаем *(дополнительно необходимо предоставить заполненное приложение №3 к анкете зарегистрированного физического лица)* |

**Подтверждаю содержащиеся в данном приложении к анкете сведения о бенефициарном владельце указанного в анкете лица.**

**Подпись зарегистрированного лица/ уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Приложение № 2 Анкеты****физического лица** |

**Сведения о выгодоприобретателе[[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество зарегистрированного физического лица (указанное в анкете)** |  |

**Выгодоприобретатель – физическое лицо или индивидуальный предприниматель**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество выгодоприобретателя** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты**  |
| **СНИЛС** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |
| --- |
| 🞏 **Паспорт гражданина РФ** 🞏 **Иной документ** *(указать наименование)*                                                                             **Серия, номер**                                                              **Дата выдачи**                                      **Код подразделения**                                  **Наименование органа, выдавшего документ** |
| **Если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | индекс |  |

**Дополнительная информация в отношении выгодоприобретателя, являющегося индивидуальным предпринимателем**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные о регистрации в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей** | **ОГРНИП** | **Номер государственной регистрации** (дополнительно для индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных до 01.01.2004)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место регистрации индивидуального предпринимателя** |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** |
| **Вид** | **Номер** | **Дата выдачи** | **Кем выдана** | **Срок действия** | **Вид деятельности** |
|  |  |  |  |  |  |

**Выгодоприобретатель – юридическое лицо**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование на русском языке** (включая организационно-правовую форму) |  |
| **Сокращенное наименование на русском языке** |  |
| **Полное наименование на иностранном языке**  |  |
| **Сокращенное наименование на иностранном языке** |  |
| **ИНН (КИО)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **КПП** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ОКПО** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОКВЭД[[5]](#footnote-5)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ОКАТО** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **БИК[[6]](#footnote-6)** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для российского** **юридического лица** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата присвоения ОГРН** г.**Место государственной регистрации (местонахождение)[[7]](#footnote-7)** |
| **Для иностранного юридического лица** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации** |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |

**Место регистрации** **(местонахождение)**[[8]](#footnote-8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес юридического лица** (почтовый адрес) |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| **Телефон/Факс** (включая код города) | **Адрес электронной почты**  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

**Выгодоприобретатель – иностранная структура без образования юридического лица**

**(Предоставление Дополнительных сведений - Опросного листа для иностранной структуры без образования юридического лица является обязательным)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование на русском языке**  |  |
| **Сокращенное наименование на русском языке** |  |
| **Полное наименование на иностранном языке**  |  |
| **Сокращенное наименование на иностранном языке** |  |

|  |
| --- |
| **Данные о государственной регистрации** |
| **Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)**  |  |
| **Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место ведения основной деятельности**  |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| **Телефон/Факс** (включая код города) | **Адрес электронной почты**  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

**Подтверждаю содержащиеся в данном приложении к анкете сведения о выгодоприобретателе.**

 **Подпись зарегистрированного лица/ уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Приложение № 3 Анкеты****физического лица** |

**Сведения о лице, относящемся к категории лиц, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115‑ФЗ "О противодействии легализации /отмыванию доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", и (или) являющемся родственником лица, относящегося к такой категории лиц, и (или) планирующего осуществлять операции от имени лица, относящегося к такой категории лиц**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество зарегистрированного физического лица (указанное в анкете)** |  |

|  |
| --- |
| **Являетесь ли Вы ИПДЛ[[9]](#footnote-9) либо лицом, занимающим /замещающим перечисленные ниже должности? [ ]  ДА [ ]  НЕТ**  |
| **При ответе ДА отметьте соответствующие поля** |
| **[ ]** Глава государства (независимо от формы государственного устройства)**[ ]** Глава органа исполнительной (административной) власти государства, его заместитель**[ ]** Представитель органа исполнительной (административной) власти**[ ]** Глава органа законодательной власти, его заместитель**[ ]** Представитель органа законодательной власти государства**[ ]** Должностное лицо публичной международной организации**[ ]** Лицо, замещающее/занимающее должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации**[ ]** Лицо, замещающее/занимающее должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации. | **[ ]** Глава органа судебной власти государства, его заместитель**[ ]** Представитель органа судебной власти государства**[ ]** Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель**[ ]** Лидер официально зарегистрированной политической партии движения, его заместитель**[ ]** Глава религиозной организации (осуществляющей государственные управленческие функции), его заместитель**[ ]** Лицом, замещающее/занимающее должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации**[ ]**  Занимаемаядолжность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ, либо лицом, занимающим /замещающим вышеуказанные должности? [ ]  ДА [ ]  НЕТ**  |
| **При ответе ДА** укажите Ф.И.О., занимаемую должность ИПДЛ, либо должность лица в родстве с которым Вы состоите**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **При ответе ДА укажите степень родства** |
| **[ ]** Супруг/супруга**[ ]** Отец/мать | **[ ]** Сын/дочь**[ ]** Брат/сестра (в том числе неполнородные) | **[ ]** Дедушка/бабушка**[ ]** Внук/внучка | **[ ]** Пасынок/падчерица**[ ]** Отчим/мачеха |

|  |
| --- |
| **Планируете ли Вы осуществлять операции от имени ИПДЛ, либо лица, занимающего / замещающего вышеуказанные должности? [ ]  ДА [ ]  НЕТ**  |
| **При ответе ДА укажите Ф.И.О., занимаемую должность ИПДЛ, либо лица, занимающего / замещающего одну из вышеуказанных должностей, от имени которого Вы планируете осуществлять операции:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Укажите основные источники дохода ИПДЛ, либо лица, занимающего/замещающего вышеперечисленные должности:** |
| **[ ]** Заработная плата**[ ]** Пенсия**[ ]** Наследство | **[ ]** Личные сбережения**[ ]** Процентный доход по вкладам (ценным бумагам)**[ ]** Доходы от предпринимательской деятельности | **[ ]** Прочие доходы (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Подтверждаю сведения, содержащиеся в данном приложении к анкете зарегистрированного лица.**

**Подпись зарегистрированного лица/ уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Расшифровка подписи*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Т-А/ЭмитентВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | РегистраторВх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Приложение № 4 Анкеты****физического лица** |

**Дополнительные сведения о клиенте – опросный лист**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество зарегистрированного физического лица (указанное в анкете)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Регистратором**

 **[ ]**  Проведение операций в реестре владельцев ценных бумаг; **[ ]**  Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Характер деловых отношений [ ]  Долгосрочный  **[ ]**  Иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Информация о финансовом положении**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Информация о деловой репутации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Источники происхождения денежных средств (иного имущества)**

**[ ]** заработная плата;**[ ]** пенсия;**[ ]** наследство;**[ ]** личные сбережения;**[ ]** процентный доход по вкладам (ценным бумагам);**[ ]** доходы от предпринимательской деятельности;**[ ]** прочие доходы |

**Подпись зарегистрированного лица/ уполномоченного представителя**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Расшифровка подписи*

1. адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ [↑](#footnote-ref-1)
2. **2** полный адрес юридического лица согласно учредительным документам [↑](#footnote-ref-2)
3. Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом. [↑](#footnote-ref-3)
4. Выгодоприобретатель - лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом. [↑](#footnote-ref-4)
5. указывается основной код ОКВЭД и не более 2-х дополнительных кодов [↑](#footnote-ref-5)
6. заполняется кредитными организациями - резидентами [↑](#footnote-ref-6)
7. адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ [↑](#footnote-ref-7)
8. полный адрес юридического лица согласно учредительным документам [↑](#footnote-ref-8)
9. ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и любое лицо, выполняющее какую либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия. [↑](#footnote-ref-9)