

Заполняется сотрудником Депозитария**Получено:**

Дата ____ . ____ . 20__ г.

Регистрационный номер

Время _____

Ф.И.О. и подпись ответственного лица _____ / _____ /

М.П.

Заполняется Депонентом:

Анкета Депонента (физическое лицо)**Поручение** прошу открыть счет ДЕПО прошу внести изменения в информацию счета ДЕПОТип счета
депо: Владелец торговыйНомер счета
депо:

Дата открытия счета:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): _____

Статус физического лица:

 резидент

Гражданство: _____

 нерезидент

ИНН: _____

СНИЛС: _____

Дата, месяц, год рождения: _____

Место рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____

Номер: _____

Дата выдачи: _____

Наименование регистрирующего органа: _____

Код подразделения: _____

Данные миграционной карты*

Номер карты _____ дата начала срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____

Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ

Вид документа _____ Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

дата начала срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического места жительства
(почтовый адрес) _____Телефон (с указанием
кода города): _____

Адрес электронной почты (e-mail): _____

Форма выплаты доходов:

 наличными в кассе банковским переводом

Наличие налоговых льгот:

Копии документов о налоговых льготах прилагаются на ____ листах

Банковские реквизиты Депонента (расчеты в рублях):

Получатель платежа: _____

Расчетный счет (получателя): _____

Наименование Банка, город: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

ИНН Получателя: _____

ИНН Банка: _____

Банковские реквизиты Депонента (расчеты в валюте):

Получатель платежа:	
Расчетный счет (получателя):	
Наименование Банка, город:	
Корреспондентский счет:	
Наименование банка корреспондента:	

Способ передачи/получения поручений, отчетов и выписок

- по почте
 через уполномоченного представителя
 лично

Образец подписи Депонента:**Данные родителя (родителей), усыновителя, опекуна или попечителя:**

ФИО, вид, серия, номер, код подразделения, дата и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес места регистрации:

Образец подписи:

Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя:

Я, _____ (ФИО полностью заполняется ДЕПОНЕНТОМ собственноручно) заверяю, что предоставленная выше информация является

полной, правдивой и точной.

Подпись: _____

Дата заполнения: _____

**заполняется иностранными гражданами*

Информация, указанная в анкете, должна обновляться Депонентом не реже одного раза в год!

Заполняется сотрудником Депозитария

Получено:

Дата ____ . ____ . 20__ г.

Регистрационный номер

Время _____

Ф.И.О. и подпись ответственного лица

_____/_____/_____
М.П.

Заполняется Депонентом:

Приложение к Анкете Депонента (для физических лиц)

вопросник для выявления сведений в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ

«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

Данные о клиенте

Фамилия, имя, отчество (при наличии)			
СНИЛС			
Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с организацией	<input type="checkbox"/> учет прав на ценные бумаги <input type="checkbox"/> иное (указать):		
Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> реализация общественных проектов <input type="checkbox"/> благотворительность <input type="checkbox"/> иное, указать _____		
Информация о финансовом положении			
Информация о деловой репутации	<input type="checkbox"/> имеется <input type="checkbox"/> отсутствует возможность получения		
Источники происхождения денежных средств/иного имущества			
Являетесь ли Вы Иностраным публичным должностным лицом (ИПДЛ) – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? При ответе ДА отметьте соответствующие поля:			
<input type="checkbox"/> Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства <input type="checkbox"/> Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник <input type="checkbox"/> Глава органа судебной власти государства, его заместитель <input type="checkbox"/> Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция <input type="checkbox"/> Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель	<input type="checkbox"/> Дипломатический представитель государства высшего ранга <input type="checkbox"/> Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров Национального Банка <input type="checkbox"/> Высшее должностное лицо политической партии <input type="checkbox"/> Глава религиозной организации <input type="checkbox"/> Руководитель государственной корпорации, его заместитель <input type="checkbox"/> Иное (указать):		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ ? При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ИПДЛ , в родстве с которым Вы состоите, степень родства:			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Состоите ли Вы в ближайшем окружении ИПДЛ ?			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
При ответе ДА указать: <input type="checkbox"/> Партнер по бизнесу <input type="checkbox"/> Советник <input type="checkbox"/> Консультант <input type="checkbox"/> Иное (указать):			
Являетесь ли Вы Российским публичным должностным лицом (РПДЛ) , занимающим перечисленные ниже должности?			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			

При ответе ДА отметить соответствующие поля:

- Государственные должности РФ
- Должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ
- Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ

- Должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ
- Должности в иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ

Занимаемая должность, наименование и адрес организации (указать):

Состоите ли Вы в родстве с РПДЛ?

ДА НЕТ

При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность РПДЛ, в родстве с которым Вы состоите, степень родства:

Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)?

ДА НЕТ

При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации:

Наличие **бенефициарного владельца (БВ)** – лица, которое, в конечном, счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица? При ответе ДА отметить соответствующие данные по БВ:

ДА НЕТ

Ф.И.О., гражданство, дата и год рождения, место рождения:

Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ): наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии):

Адрес места регистрации:

Фактическое место жительства (адрес места пребывания):

ИНН, телефон, факс (все при наличии):

Является ли **бенефициарный владелец ИПДЛ** или РПДЛ, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)?

ДА НЕТ

Сведения о наличии или отсутствии ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ*:

отсутствует имеется *при наличии заполняется приложение к анкете для Выгодоприобретателя

Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем Приложении к Анкете Депонента. Обязуюсь сообщать Депозитарию об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, но не реже 1 раза в год.

Подпись

Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Дополнительная информация в случае устного опроса клиента (заполняется сотрудником Депозитария):