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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 попечителя  необходимо 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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 управляющего  необходимо 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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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)