***Заполняется АО ИФК «Солид»***

Уполномоченный сотрудник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *Подпись Ф.И.О.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор присоединения / Договор комиссии / ДУ** | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Договор счета депо** | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Счет депо владельца | СД (ФА) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Первично / Открытие счета депо |  | Корректировка реквизитов |  | Актуализация |
| Дата получения Анкеты: /\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  | Отв. исп. Депозитария \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА**

**(ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) |  |
| 2 | Сведения о дате и месте рождения |   |
|  | *Дата рождения* |   |
|  | *Место рождения* |  |
| 3 | Гражданство |  |
| 4 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность |
|  | *Вид документа* | Паспорт (иное удостоверение личности) |
|   | *Серия (при наличии), номер* |   |
|  | *Кем выдан* |  |
|  | *Когда выдан* |  |
|   | *Код подразделения (при наличии)* |   |
|  | *Срок действия (при наличии)* |  |
| 5 | Данные миграционной карты или иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ |
|  | *Вид документа* |  |
|  | *Серия (при наличии) и номер документа* |  |
|  | *Дата начала срока действия права пребывания (проживания)* |  |
|  | *Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)* |  |
| 6 | ИНН (при наличии) |  |
| 7 | СНИЛС (при наличии) |  |
| 8 | Контактная информация |  |
|  | *Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания с индексом*  |  |
|  | *Почтовый адрес с индексом* |  |
|  | *Мобильный телефон*  |   |
|  | *Телефон* |   |
|  | *Адрес электронной почты* |   |
|  | *Иная контактная информация (при наличии)* |  |
| 9 | **Образец подписи клиента:** |  |
| 10 | Банковские реквизиты, рубль РФ: |   |
|   | *Банк* |   |
|   | *БИК* |   |
|   | *Корр. счет* |   |
|   | *Город Банка* |   |
|   | *ИНН банка* |   |
|   | *Получатель* |   |
|  | *Счет Получателя* |  |
|  | *Дополнительный счет* |  |
|  | *Назначение платежа (при необходимости)* |  |
| 11 | Дополнительные банковские реквизиты, рубль РФ: |   |
|   | *Банк* |   |
|   | *БИК* |   |
|   | *Корр. счет* |   |
|   | *Город Банка* |   |
|   | *ИНН банка* |   |
|   | *Получатель* |   |
|  | *Счет Получателя* |  |
|  | *Дополнительный счет* |  |
|  | *Назначение платежа (при необходимости)* |  |
| 12 | Банковские реквизиты, доллар США: |   |
|   | *Банк* |   |
|   | *БИК* |   |
|   | *Корр. счет* |   |
|   | *Город Банка* |   |
|   | *ИНН банка* |   |
|   | *Получатель* |   |
|  | *Счет Получателя* |  |
|  | *Дополнительный счет* |  |
|  | *Назначение платежа (при необходимости)* |  |
| 13 | Банковские реквизиты, евро: |   |
|   | *Банк* |   |
|   | *БИК* |   |
|   | *Корр. счет* |   |
|   | *Город Банка* |   |
|   | *ИНН банка* |   |
|   | *Получатель* |   |
|  | *Счет Получателя* |  |
|  | *Дополнительный счет* |  |
|  | *Назначение платежа (при необходимости)* |  |
| 14 | Налоговым резидентом какой страны вы являетесь?  |  |
| 15 | Являетесь ли Вы должностным лицом, указанным в ст. 7.3 Федерального закона № 115–ФЗ от 07.08.2001г.? | НЕТ / ДА (укажите должность, наименование и адрес работодателя/нанимателя ) |
| 16 | Являетесь ли Вы супругом(–ой) и/или родственником должностного лица, указанного в ст. 7.3 Федерального закона № 115–ФЗ от 07.08.2001 г. ? | НЕТ / ДА (укажите степень родства, либо статус по отношению к указанному лицу) |
| 17 | Наличие физического лица, которое может контролировать Ваши действия (бенефициарного владельца) | НЕТ / ДА (предоставляется Анкета – Бенефициарного владельца) |
| 18 | Действуете ли вы к выгоде другого лица?  | НЕТ / ДА (предоставляется Анкета – Выгодоприобретателя) |
| 19 | Наличие Уполномоченного /Законного представителя | НЕТ / ДА (предоставляется Анкета – Представителя Клиента по каждому представителю) |
| 20 | Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Организацией | депозитарное/брокерское/доверительное управление/иное (указать) |
| 21 | Сведения о целях финансово–хозяйственной деятельности | Виды планируемых операций: совершение сделок с финансовыми инструментами в рамках договора на брокерское обслуживание/совершение операций в рамках депозитарного договора/передача активов в доверительное управление/иное (указать) |
| 22 | Сведения о финансовом положении | НЕ ПРИЛАГАЮ / ПРИЛАГАЮДокументы, подтверждающие сведения о финансовом положении в соответствии с Регламентом Организации |
| 23 | Сведения о деловой репутации | НЕ ПРИЛАГАЮ / ПРИЛАГАЮотзывы об оценке деловой репутации в письменном виде от деловых партнеров, кредитных организаций, работодателей  |
| 24 | Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента): | доход по основному месту работы (совместительству) /доход от предпринимательской деятельности /собственные накопления /наследство/дарение /заемные средства /средства, полученные от сдачи в аренду/ продажи имущества/ социальные выплаты / дивиденды от участия в деятельности организаций /иное (указать) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Способ доставки выписок, уведомлений, отчетов Депозитария** | **Форма выплаты доходов по ценным бумагам** |
|  | лично в Депозитарии |  | банковский перевод |
|  | заказное письмо |  | факс |  | почтовый перевод |

|  |
| --- |
| **Форма отчета, предоставляемая Депозитарием, по результатам проведения депозитарных операций** |
|  | Отчет о проведении каждойоперации |  | Уведомление о движении ЦБ за операционный день |  | Уведомление о движении ЦБ за отчетный период |

**Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения, а также на дату регистрации анкеты в АО ИФК «Солид».** Обязуюсь при внесении изменений в сведения, указанные в настоящей анкете, уведомить письменно и представить в АО ИФК «Солид» документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.**Информация, указанная в настоящей анкете, должна обновляться Клиентом не реже 1 (Одного) раза в год.**

Я подтверждаю и гарантирую, что ознакомлен с установленными Федеральным законом № 115–ФЗ от 07.08.2001 г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее по тексту – Федеральный закон № 115–ФЗ) обязанностями по предоставлению информации, необходимой для исполнения АО ИФК «Солид» требований Федерального закона № 115–ФЗ, в том числе по предоставлению информации о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах, а также по предоставлению документов, подтверждающих источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента.

Настоящим даю свое согласие АО ИФК «Солид», в соответствии с Федеральным законом № 152–ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» на обработку любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, а так же право на распространение (передачу и трансграничную передачу) третьим лицам моих персональных данных, в том числе, но не исключительно: фамилии, имени, отчества, данных и реквизитов документа(тов), удостоверяющие(щих) личность, гражданство, дату и место рождения, адрес регистрации, фактический адрес.

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, представленные в анкете, заверяю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

*(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)*