***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 ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель является: | юридическим лицом  индивидуальным предпринимателем  иностранным юридическим лицом иностранной структурой без образования юридического лица |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество / Наименование и ИНН Клиента, в отношение которого устанавливается Представитель | | | |  | |
| 2 | Сведения о документе, являющемся основанием действий (полномочий) Представителя Клиента | | | |  | |
|  | *наименование документа* | | | |  | |
|  | *номер документа* | | | |  | |
|  | *дата выдачи* | | | |  | |
|  | *срок действия* | | | |  | |
| 3 | | | Фирменное наименование Представителя Клиента | | |  | |
|  | | | *Полное* *наименование* | | |  | |
|  | | | *Сокращенное наименование* | | |  | |
|  | | | *Полное наименование на иностранном языке (при наличии)* | | |  | |
|  | | | *Сокращенное наименование на иностранном языке (при наличии)* | | |  | |
| 4 | | | Организационно–правовая форма | | |  | |
| 5 | | | Сведения о государственной регистрации: | | | Резидент  Нерезидент | |
|  | | | *ОГРН или ОГРНИП (для нерезидента – рег. номер в стране регистрации, номер записи об аккредитации в гос. реестре)* | | |  | |
|  | | | *серия и номер документа (записи)* | | |  | |
|  | | | *дата регистрации* | | |  | |
|  | | | *место государственной регистрации (местонахождение)* | | |  | |
|  | | | *орган, осуществивший регистрацию* | | |  | |
| 6 | | | ИНН/КПП (для нерезидента – КИО или код иностранной структуры без образования ЮЛ) | | |  | |
| 7 | | | Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования ЮЛ | | |  | |
| 8 | | | Контактная информация | | |  | |
|  | | | *Адрес фактического местонахождения с индексом* | | |  | |
|  | | | *Адрес юридического лица с индексом* | | |  | |
|  | | | *Почтовый адрес с индексом* | | |  | |
|  | | | *Телефон* | | |  | |
|  | | | *Адрес электронной почты* | | |  | |
|  | | | *Иная контактная информация (при наличии)* | | |  | |
| 9 | Официальные лица (ФИО) | | Должность | Подпись | | Оттиск печати |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |
| 10 | | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: | | | | | |
|  | | *вид* | | | |  | |
|  | | *номер лицензии* | | | |  | |
|  | | *дата выдачи лицензии* | | | |  | |
|  | | *кем выдана* | | | |  | |
|  | | *срок действия* | | | |  | |
|  | | *перечень видов лицензируемой деятельности* | | | |  | |
| 11 | | Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: | | | | | |
|  | | *ОКАТО* | | | |  | |
|  | | *ОКПО* | | | |  | |
|  | | *ОКВЭД, ОКВЭД 2* | | | |  | |
|  | | *БИК – для кредитных организаций* | | | |  | |
| 12 | | Индивидуальный предприниматель /Лица, имеющие право без доверенности действовать от имени организации: | | | | | |
|  | | *Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)* | | | |  | |
|  | | *Должность* | | | |  | |
|  | | *Вид документа* | | | | Паспорт (иное удостоверение личности) | |
|  | | *Серия (при наличии), номер* | | | |  | |
|  | | *Кем выдан* | | | |  | |
|  | | *Когда выдан* | | | |  | |
|  | | *Код подразделения (при наличии )* | | | |  | |
|  | | *Срок действия (при наличии)* | | | |  | |
|  | | *Дата рождения* | | | |  | |
|  | | *Место рождения* | | | |  | |
|  | | *Гражданство* | | | |  | |
|  | | Данные миграционной карты или иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ | | | | | |
|  | | *Вид документа* | | | |  | |
|  | | *Серия (если имеется) и номер документа* | | | |  | |
|  | | *Дата начала срока действия права пребывания (проживания)* | | | |  | |
|  | | *Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)* | | | |  | |
|  | | *ИНН (при наличии)* | | | |  | |
|  | | *СНИЛС (при наличии)* | | | |  | |
|  | | *Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания с индексом* | | | |  | |
|  | | *Почтовый адрес с индексом* | | | |  | |
|  | | *Мобильный телефон* | | | |  | |
|  | | *Телефон* | | | |  | |
|  | | *Адрес электронной почты* | | | |  | |
|  | | *Иная контактная информация (при наличии)* | | | |  | |
|  | | *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 ) | |
|  | | *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) | |
| 13 | | Сведения об учредителях юридического лица: | | | |  | |
|  | | *Наименование / Ф. И. О.* | | | |  | |
|  | | *Доля в уставном капитале (%)* | | | |  | |
| 14 | | Сведения об органах юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления) | | | | | |
|  | | *Структура органов управления в соответствии с учредительными документами* | | | | *Общее собрание /Совет директоров (наблюдательный совет) /Коллегиальный исполнительный орган /Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, президент, др.* | |
|  | | *Ф.И.О. (полностью) и доли владения* | | | |  | |
|  | | *Должность* | | | |  | |
| 15 | | Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости внесенного имущества | | | |  | |
| 16 | | Сведения о присутствии или отсутствии по местонахождению юридического лица его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности | | | | Присутствует / Отсутствует (указать фактический адрес места нахождения указанных органов или лиц) | |
| 17 | | Присутствие по месту нахождения Вашей организации подтверждается | | | | – свидетельством о государственной регистрации права собственности на здание/помещение (№, дата, кем зарегистрировано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  – договором аренды/субаренды здания/помещения (реквизиты договора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 18 | | Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) – в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией | | | |  | |
| 19 | | Лицо, заполнившее анкету: | | | |  | |
|  | | *Ф.И.О. (полностью)* | | | |  | |
|  | | *Должность* | | | |  | |
|  | | *Основания полномочий* | | | |  | |

**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 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Сведения, представленные в анкете, заверяю:

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

*(подпись) (должность, Фамилия, имя, отчество)*

м.п.