***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**

**(ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) Представителя Клиента | |  |
| 4 | Сведения о дате и месте рождения | |  |
|  | *Дата рождения* | |  |
|  | *Место рождения* | |  |
| 5 | Гражданство | |  |
| 6 | 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)* |  | |
| 7 | 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)* | |  |
| 8 | ИНН (при наличии) | |  |
| 9 | СНИЛС (при наличии) | |  |
| 10 | Контактная информация | |  |
|  | *Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания с индексом* | |  |
|  | *Почтовый адрес с индексом* | |  |
|  | *Мобильный телефон* | |  |
|  | *Телефон / Факс* | |  |
|  | *Адрес электронной почты* | |  |
|  | *Иная контактная информация (при наличии)* | |  |
| 11 | Образец подписи представителя клиента | |  |
| 12 | Является ли Представитель должностным лицом, указанным в ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001г.? | | НЕТ / ДА (укажите должность, наименование и адрес работодателя/нанимателя ) |
| 13 | Является ли Представитель 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) |
| 14 | Лицо, заполнившее анкету: | |  |
|  | *Ф.И.О. (полностью)* | |  |

**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) (Фамилия, имя, отчество)