***Заполняется АО ИФК «Солид»***

Уполномоченный сотрудник отдела Мидл-офис (Фронт-офиса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение к Анкете (досье) клиента

**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 (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 / Факс* |   |
|  | *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 (сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации), данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации) |
|  | *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 / Факс* |  |
|  | *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 |  |

**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 (обновления) анкеты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Сведения, представленные в анкете, заверяю:

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

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

м.п.