# *Приложение № 4е*

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

*Подпись Ф.И.О.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Договор присоединения/Договор комиссии/ДУ** | | | | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Договор счета депо** | | | | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | Первично/Открытие счета депо |  | Корректировка реквизитов | |  | Актуализация |
| Дата получения Анкеты: | | |  | | | |

Приложение к Анкете клиента

# АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА (ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество/Наименование и ИНН Клиента, в отношение которого устанавливается Выгодоприобретатель |  |
| 2 | Документ, на основании которого Клиент действует к выгоде или в интересах Выгодоприобретателя | |
|  | *Наименование документа* | *(договор комиссии, поручения, агентский договор, договор доверительного управления или иной договор)* |
|  | *Номер договора* |  |
|  | *Дата договора* |  |
| 3 | Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) Выгодоприобретателя 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 | В отношении физических лиц – иностранных граждан и лиц без гражданства: Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов). | |
|  | *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 (при наличии)* |  |
|  | *Мобильный телефон (при наличии)* |  |
|  | *Телефон / Факс (при наличии)* |  |
|  | *Адрес электронной почты (при наличии)* |  |
|  | *Иная контактная информация (при наличии)* |  |
| 11 | Является ли Выгодоприобретатель должностным лицом, указанным в ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001г.? | НЕТ / ДА (укажите должность, наименование и адрес работодателя/нанимателя ) |
| 12 | Является ли Выгодоприобретатель 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) |

**Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения, а также на дату регистрации анкеты в ООО «АВС Капитал».** Обязуюсь обновить информацию, указанную в настоящей Анкете, по истечении одного года с даты ее заполнения, или в течение 5 (Пяти) дней после изменения приведенных в ней сведений, в зависимости от того, какое событие наступит ранее**.**

Я подтверждаю и гарантирую, что ознакомлен с установленными законодательством РФ обязанностями по предоставлению информации, 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.

Настоящим даю свое согласие ООО «АВС Капитал», 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.