

АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии последнего)	
Гражданство	
Дата рождения	
Место рождения	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Серия (при наличии) и номер	
Дата выдачи	
Наименование органа, выдавшего документ	
Код подразделения (при наличии)	
Данные миграционной карты	
Номер карты	
Дата начала срока пребывания	
Дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/ проживание в Российской Федерации	
Серия (при наличии) / номер	
Дата начала срока действия права пребывания/проживания	
Дата окончания срока действия права пребывания/проживания	
ИНН (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера телефонов и факсов (при наличии)	
Иная контактная информация (при наличии)	
Являетесь ли Вы	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом; <input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов <i>В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:</i> Занимаемую должность (титул, звание, сан): _____ Наименование и адрес работодателя: _____ <input type="checkbox"/> Не отношусь ни к одной из вышеуказанных категорий лиц

Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Получение наследства <input type="checkbox"/> Доход от частного бизнеса <input type="checkbox"/> Заем, кредит <input type="checkbox"/> Доход от операций с ценными бумагами <input type="checkbox"/> Доход от операций с производными финансовыми инструментами <input type="checkbox"/> Получение активов по договору дарения <input type="checkbox"/> Иное (указать вид дохода)
Сведения о:	
целях установления отношений с Организацией	Учет и хранение ценных бумаг. Совершение операций с ценными бумагами
предполагаемом характере деловых отношений с Организацией	<input type="checkbox"/> краткосрочный (до 1 г) <input type="checkbox"/> долгосрочный (1 год и более)
целях финансово-хозяйственной деятельности	Инвестирование в ценные бумаги
Сведения о финансовом положении	Положительное <input type="checkbox"/> отрицательное <input type="checkbox"/>
Сведения о деловой репутации	Положительная <input type="checkbox"/> негативная <input type="checkbox"/>
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Реквизиты банковского счета в рублях РФ	№ счета: Тип счета:
Банк (наименование и место нахождения)	
ИНН БИК к/с	
Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого) (Приложение №23)
Сведения о выгодоприобретателях	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого). (Приложение №23)
Сведения о бенефициарном владельце	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого) (Приложение №23).
Подпись физического лица	

Дата заполнения/обновления анкеты « » 201 г.

ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о физическом лице, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Согласие на обработку персональных данных

Заполняя данную анкету, я даю согласие на обработку, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение (уточнение, обновление, изменение) моих персональных данных – имени, номера контактного телефона, ООО «ДК «ПРОСЕРВИС» (далее – «Депозитарий»). Полученные данные Депозитарий обязуется использовать для формирования базы данных о депонентах, для обратной связи и для информирования клиентов о новостях, акциях и специальных предложениях. Подтверждаю, что персональные данные, относящиеся ко мне (имя, номер контактного телефона), предоставлены мною Депозитарию путем внесения их в Анкету добровольно и являются достоверными.

Я согласен, что мои персональные данные будут обрабатываться способами, соответствующими целям обработки персональных данных, без возможности принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.

Депозитарий гарантирует использование предоставляемых Вами данных исключительно описанными способами, гарантирует конфиденциальность и нераспространение указанных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован, что в любой момент я могу отозвать свое согласие путем направления письменного требования в адрес Депозитария

_____ / _____ /

подпись Ф.И.О.

« » _____ 201__ г.