|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАВЛЕНИЮ-АНКЕТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА/**  **АНКЕТЕ УЧАСТНИКА ИНВЕСТИЦИОННОЙ ПЛАТФОРМЫ/ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  **(ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ),**  **предназначенное для заполнения законными представителями** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Служебные отметки регистратора/оператора*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г. | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Исполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г. | |
| **ЭМИТЕНТ:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер лицевого счета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество (зарегистрированного лица/участника инвестиционной платформы)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Законный представитель зарегистрированного лица/ участника инвестиционной платформы** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Родитель, усыновитель* | | | | | | | | | | |  | | *Опекун* | | | | | | | | | |  | | *Попечитель* |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего)** *(Родителя, усыновителя, опекуна, попечителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Гражданство/без гражданства (указать нужное):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **4. Дата и год рождения** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Место рождения:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Документ, удостоверяющий личность** *(Родителя, усыновителя, опекуна, попечителя):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи документа |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Серия (при наличии) и номер документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения (при наличии) |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Данные миграционной карты:**  *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер миграционной карты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| **7.1. Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России:**  *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия (при наличии) и номер документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Адрес места жительства (регистрации):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | | | | | | | | | *Страна,Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Адрес места пребывания:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс *Страна, Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Адрес для направления почтовой корреспонденции:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс *Страна, Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Сведения о документе, подтверждающем родство/попечительство:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12. Телефон(ы) (при наличии):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Адрес электронной почты (при наличии):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Принадлежность к категориям должностных лиц:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)\*/ супругой (-ом), близким родственником* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Являюсь должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) \** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Являюсь российским публичным должностным лицом (РПДЛ) \** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер | | |  | | | | | | Дата регистрации | | | | | |  | | | | | |
| **17.** | | **Укажите Ваши основные источники дохода:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | Пенсия | | | | | | |  | | Доход от предпринимательской деятельности | | | | | | | | |
|  | |  | Доход от вкладов (депозитов) | | | | | | |  | | Личные сбережения | | | | | | | | |
|  | |  | Доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях | | | | | | |  | | Наследство | | | | | | | | |
|  | |  | Иные доходы (укажите вид дохода, либо отсутствие дохода) | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | | Цель установления отношений с Регистратором: | | | | | |  | | | Исполнение требования законодательства в сфере ПОД/ФТ | | | | | | |  | иное | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.1 | | Цель финансово хозяйственной деятельности: | | | | | |  | | | Деятельность не ведется | | | | | | |  | иное | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | | Предполагаемый характер отношений с Регистратором | | | | | |  | | | краткосрочный | | | | | | |  | долгосрочный | |
| 20. | | Финансовое положение: | |  | устойчивое | | |  | | | неустойчивое | | | | | | |  | в процедуре банкротства | |
| 21. | | Сведения о деловой репутации: | |  | наличие | | |  | | | отсутствие | | | | | | |  |  | |
| **22. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем приложении к Анкете.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Образец подписи законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя):** | | | | | | |  | | | | |  | **Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «СРК»** | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | **/** |  | | | **/** |
|  | | | | | (Подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | |  |
|  |  |  | | | | |  | | | |  |  | | |  |