|  |
| --- |
| ***Служебные отметки***  |
| *Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г.* |
| *Исполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  | *Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г.* |
|  |
| **АНКЕТА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ\*** |
| Анкета предоставляется в связи с: |
| **[ ]**  | *заключением договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| 1. Фамилия, Имя, Отчество |
|  |
| 2. Гражданство |   | 3. Место рождения |   | 4. Дата рождения |  |
|  |  |
| 5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность |
| *Наименование документа* |  | *Дата выдачи документа* |
|  |  |  |
| Серия (при наличии), номер документа | Код подразделения (при наличии) |
|  |  | **№** |  |  |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |
|  |
| 6. Характеристика по типу налогообложения в РФ\*\* | **[ ]**  | **Резидент** | **[ ]**  | **Нерезидент** |
|  |
| 7. Данные миграционной карты *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена в соответствии с законодательством Российской Федерации и с международными договорами Российской Федерации).* |
| Серия карты |  | Номер 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 в случае если наличие указанных данных предусмотрено в соответствии с законодательством Российской Федерации и с международными договорами Российской Федерации).* |
| Серия (если имеется) / номер документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России |
|  |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | Дата окончания срока пребывания |
|  |  |  |
| 8. Адрес места регистрации/места пребывания: |
| Почтовый индекс |  | Страна |  | Регион |  |
| Район |  | Город |  | Нас. пункт |  |
| Улица |  | Дом |  | Корп. (стр.) |  | Кварт (оф) |  |
| 9. Адрес фактического места жительства/адрес для направления почтовой корреспонденции: |
| Почтовый индекс |  | Страна |  | Регион |  |
| Район |  | Город |  | Нас. пункт |  |
| Улица |  | Дом |  | Корп. (стр.) |  | Кварт (оф) |  |
|  |
| 10. Телефон(ы) (при наличии): |  | 11. Адрес электронной почты (при наличии): |  |
| 11. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| 13. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) |
| Номер |  | Дата регистрации (при наличии) |  |
| 14. | **Образец подписи зарегистрированного лица:** |  | **Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица Регистратора/оператора.** |
|  |  |  | ***/*** |  |
| ***Подпись*** |  | ***Подпись*** |  | ***Ф.И.О.*** |

|  |
| --- |
| 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. Информация о наличии бенефициарного владельца (третьего лица):*\*\** |  | **[ ]**  | *Наличие бенефициарного владельца* |
|  |
| 17. Информация о наличии выгодоприобретателя:*\*\*\** |  | **[ ]**  | *Наличие выгодоприобретателя* |
| 18. Информация о дееспособности:  |
|  | [ ]  | *Дееспособный* |  | [ ]  | *Недееспособный/Ограничен в дееспособности* |
| 19.Данные законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна или попечителя) |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Документ удостоверяющий личность, серия, № |  |  |  |  |  |
| Выдан (кем, когда) |  |
| Реквизиты акта о назначении опекуна либо попечителя |  |
| Образец подписи законного представителя |  |  |  |
|  | **(Подпись)** |  |  |
| Подпись проставлена в присутствии работника регистратора |  | **/** |  |
|  | **(Подпись)** |  | **(Ф.И.О.)** |
| 20. | 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) |  |  |
|  |
| 21. | Цель установления отношений с Оператором: | **[ ]**  | **обеспечение учета прав на ЦБ** | **[ ]**  | **иное** |
|  |
| 21.1. | Цель финансово хозяйственной деятельности: | **[ ]**  | **деятельность не ведется** | **[ ]**  | **иное** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| 22. | Предполагаемый характер отношений с Оператором | **[ ]**  | **краткосрочный** | **[ ]**  | **долгосрочный** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Финансовое положение: | **[ ]**  | **устойчивое** | **[ ]**  | **неустойчивое** | **[ ]**  | **в процедуре банкротства** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Сведения о деловой репутации:\*\*\*\* | **[ ]**  | **наличие** | **[ ]**  | **отсутствие** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Источники происхождения денежных средств: | **[ ]**  | **сделка** | **[ ]**  | **наследство** | **[ ]**  | **иное** |
|  |
| 26. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Даю полное, добровольное согласие на обработку моих персональных данных. Обязуюсь сообщать Регистратору/оператору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. |
|  | // |  |  |
| **Подпись лица:** |  | Ф.И.О. |  |
|  |  |  |  |
| 27. Дата заполнения анкеты |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| С Условиями (в том числе касающимися обработки персональных данных), размещёнными на официальном сайте АО «СРК» в сети Интернет www.zao-srk.ru, ознакомлен(а), принимаю Условия в полном объеме и обязуюсь их выполнять. |
|  | // |  |  |
| **Подпись зарегистрированного лица:** |  | Ф.И.О. |  |