|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Служебные отметки регистратора/оператора*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | *Вх. №* | |  | |
| *принял* | |  | | | | | | | | | *Дата* | |  | |
| *исполнил* | |  | | | | | | | | | *Дата* | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **АНКЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЭМИТЕНТ/КЛИЕНТ:** | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер лицевого счета зарегистрированного лица в реестре\*  \*не заполняется для клиентов оператора | | | | | | | | | | | | | | |
| **Анкета предоставляется в связи с:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *внесением данных об уполномоченном представителе* | | | | | | | |  | *внесением изменений в данные уполномоченного представителя* | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии последнего) **лица, в отношении которого действует представитель** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Фамилия, Имя, Отчество (**при наличии последнего**)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Гражданство/нет гражданства** | | | | | | | | | | | | | | **3. Дата и год рождения** |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Место рождения** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Документ, удостоверяющий личность** | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа Дата выдачи документа | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Серия (при наличии) и номер документа | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения (при наличии) |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Данные миграционной карты** *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации).* | | | | | | | | | | | | | | |
| номер миграционной | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **6.1. 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) документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Адрес места жительства (регистрации):** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Адрес места пребывания:** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Адрес для направления корреспонденции:** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Телефон(ы)/факсы (при наличии):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Иная контактная информация (при наличии)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Дата регистрации | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. 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)\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | 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) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | Цель установления отношений с Регистратором: | | | | | | | | | | |  | | **Исполнение требования законодательства в сфере ПОД/ФТ** | | | | | | | | |  | | | **иное** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.1 | | | | | Цель финансово хозяйственной деятельности: | | | | | | | | | | |  | | **деятельность не ведется** | | | | | | | | |  | | | **иное** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | |
| 17. | | Предполагаемый характер отношений с Регистратором | | | | | | | | | | | | | |  | | **краткосрочный** | | | | | | | | |  | | **долгосрочный** | | |
|  | |  | | | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
| 18. | | Финансовое положение: | | | | | | | | |  | **устойчивое** | | | |  | | **неустойчивое** | | | | | | | | |  | | **в процедуре банкротства** | | |
|  | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
| 19. | | Сведения о деловой репутации: | | | | | | | | |  | **наличие** | | | |  | | **отсутствие** | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Документ, подтверждающий полномочия (наименование, дата выдачи, номер документа):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (при наличии нескольких документов описывать каждый) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Срок действия документа** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **по** | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **22. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Образец подписи уполномоченного представителя:** | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «СРК»** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | **/** |  | | | | | **/** | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | (Подпись) | | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | | | | |  | |