|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |
| *принял* |  | *Дата* |  |
| *исполнил* |  | *Дата* |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **АНКЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)** |
|  |
| **ЭМИТЕНТ:** |  |
|  |
| Номер лицевого счетазарегистрированного лица в реестре |
| **Анкета предоставляется в связи с:** |  |
| **[ ]**  | *внесением данныхоб уполномоченном представителе* | **[ ]**  | *внесением измененийв 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** |
|  | **до** |  |  |
|  |
| **22. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.** |
|  |
|  | **Образец подписиуполномоченного представителя:** |  |  | **Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «СРК»** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  | **/** |
|  |  |  |  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |