



АНКЕТА

(для заполнения физическими лицами)

- Учредитель Выгодоприобретатель
- первоначальное предоставление информации обновление данных

Раздел 1. СВЕДЕНИЯ ОБ УЧРЕДИТЕЛЕ/ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ	
1.1. Общие сведения об Учредителе/Выгодоприобретателе:	
Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Дата и место рождения:	
Гражданство:	
1.2. Сведения о документе, удостоверяющем личность Учредителя/Выгодоприобретателя:	
Наименование документа, удостоверяющего личность:	
Серия документа:	
Номер документа:	
Наименование органа, выдавшего документ, и место выдачи:	
Дата выдачи документа (в формате ЧЧ.ММ.ГГГГ):	
Код подразделения (при наличии):	
1.3. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
1.4. СНИЛС:	
1.5. Контактная информация:	
Адрес места жительства или места пребывания: <i>Указывается индекс, полное наименование населенного пункта (города, поселка и т.п.) и улицы (проспекта, переулка, площади и т.п.), а также номер дома, корпуса, квартиры по адресу места жительства или места регистрации</i>	
Почтовый адрес: <i>Указывается индекс, полное наименование населенного пункта (города, поселка и т.п.) и улицы (проспекта, переулка, площади и т.п.), а также номер дома, корпуса, квартиры по почтовому адресу</i>	
Авторизованный номер мобильного телефона: <i>с указанием международного и междугороднего кода</i>	
Факс: <i>с указанием международного и междугороднего кода</i>	
Авторизованный адрес электронной почты (E-mail):	
1.6. Сведения о миграционной карте: <i>(для лиц – не граждан РФ) (серия, номер, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания)</i>	
1.7. Сведения о въездной визе или виде на жительство или разрешении на временное проживание <i>(для лиц – не граждан РФ) (серия (если имеется), номер, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)):</i>	
1.8. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, его аффилированным лицом (супругом(ой) близким родственником, братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) или действуете	<input type="checkbox"/> да <hr/> <input type="checkbox"/> нет

от его имени? Если да, укажите государство, организацию и должность.	
1.9. Являетесь ли Вы лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, его аффилированным лицом (супругом(ой), близким родственником, братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) или действуете от его имени? Если да, укажите организацию и должность.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

1.10. Реквизиты Авторизованного банковского счёта Учредителя для перечисления денежных средств в Валюте РФ:

Получатель:			
	<i>(Наименование получателя)</i>		
ИНН Получателя (при наличии):			
Расчётный счёт Получателя:			
Лицевой счёт Получателя:			
Карточный счёт Получателя:			
Наименование банка Получателя, город банка:			
ИНН банка Получателя:			
БИК банка Получателя:			
Корреспондентский счёт:			

1.11. Реквизиты Авторизованного банковского счёта Учредителя для перечисления денежных средств в Иностранной валюте:

Получатель:			
	<i>(Наименование получателя)</i>		
ИНН Получателя (при наличии):			
Расчётный счёт Получателя/Счёт Получателя:			
Лицевой счёт Получателя:			
Карточный счёт Получателя:			
IBAN Получателя:			
Наименование банка Получателя, город и страна банка:			
ИНН банка Получателя:			
БИК банка Получателя:			
Корреспондентский счёт:			
Наименование и местонахождение банка-корреспондента (страна и город):			
SWIFT-код банка-корреспондента:			
SWIFT-код банка Получателя:			

1.12. Сведения о счетах в банках, зарегистрированных в государстве (на территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:

<input type="checkbox"/> счета имеются	<input type="checkbox"/> счета отсутствуют
--	--

Настоящим подтверждаю достоверность указанной выше информации и согласие на ее предоставление, а также обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете. О риске наступления неблагоприятных последствий, связанных с непредоставлением информации об изменении данных, осведомлен.

Дата заполнения Раздела 1 Анкеты:		
Подпись Клиента:	/	
Раздел 2. УСЛОВИЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ		
<input type="checkbox"/> первоначальный выбор <input type="checkbox"/> обновление		
2.1. Пароль для устных Сообщений:		
2.2. Способ обмена Сообщениями, отличный от способа «по умолчанию»:		
<input checked="" type="checkbox"/> Личный кабинет (по умолчанию) <input type="checkbox"/> Авторизованный номер мобильного телефона <input type="checkbox"/> офис Управляющего <input type="checkbox"/> Авторизованный адрес электронной почты <input type="checkbox"/> по почте		
2.3. Выбор инвестиционной стратегии:		
Дата заполнения Раздела 2 Анкеты:		
Подпись Клиента:	/	
СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ		
Дата получения:		
Подпись сотрудника, получившего АНКЕТУ:		
Подпись	М.П.	Фамилия, инициалы