

АНКЕТА ДЕПОНЕНТА (ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)

Дата заполнения

1. Тип операции:

ввод новой анкеты Внесение изменений Подтверждение данных

2. Информация о физическом лице:

Фамилия, Имя, Отчество	<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/>
Место рождения	<input type="text"/>
Гражданство	<input type="text"/>

Тип документа, удостоверяющего личность	<input type="text"/>	Сери я	<input type="text"/>	Номер	<input type="text"/>
Кем выдан	<input type="text"/>	Дата выдачи		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Адрес регистрации	<input type="text"/>				

Фактический адрес	<input type="text"/>
Почтовый адрес	<input type="text"/>

Телефон Моб. телефон e-mail

ИНН

3. Статус физического лица резидент нерезидент

4. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/проживание в РФ:

Наименование документа _____

Серия _____ номер _____

Дата начала срока действия пребывания/проживания, дата окончания срока действия права пребывания/проживания с _____ по _____

Данные миграционной карты: Номер _____

Дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания: с _____ по _____

5. Наличие налоговых льгот:

нет да (копии документов о налоговых льготах на _____ листах)

6. Свидетельство о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:

<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да	Номер <input type="text"/>	Дата выдачи <input type="text"/>
	Кем выдан <input type="text"/>	

7.

Принадлежность клиента к числу иностранных публичных должностных лиц (ИГДЛ)	Является ИПДЛ (его родственником)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
	Занимаемая должность	<input type="text"/>	
	Источник дохода	<input type="text"/>	
	Степень родства	<input type="text"/>	
Принадлежность клиента к числу должностных лиц публичных международных организаций (МПДЛ)	Является МПДЛ (его родственником)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
	Занимаемая должность	<input type="text"/>	
	Источник дохода	<input type="text"/>	
	Степень родства	<input type="text"/>	
Принадлежность клиента к числу российских публичных должностных лиц (РГДЛ)	Является РГДЛ (его родственником)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
	Занимаемая должность	<input type="text"/>	
	Источник дохода	<input type="text"/>	

	Степень родства	
--	-----------------	--

Принадлежность к числу налогоплательщиков США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие гражданства США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие «зеленой карты» (Green Card)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

8. Форма выплаты доходов по ценным бумагам:

<input type="checkbox"/>	почтовым переводом
<input type="checkbox"/>	банковским переводом

9. Реквизиты для перечисления доходов по ценным бумагам:

<input type="checkbox"/>	на лицевой счет Депонента, открытый в рамках Соглашения об оказании услуг на финансовых рынках	
<input type="checkbox"/>	на расчетный счет Депонента в ООО «ФФИН Банк»	№ р/сч:
<input type="checkbox"/>	на расчетный счет Депонента в иных кредитных организациях	

Банковские реквизиты Депонента в иной кредитной организации:

Получатель			
Корреспондентский счет			
Расчетный счет			
Наименование банка		БИ К	

10. Форма получения Депонентом отчетов, выписок, уведомлений,

а также иных документов в рамках Депозитарного договора:

<input type="checkbox"/>	лично
<input type="checkbox"/>	заказным письмом
<input type="checkbox"/>	e-mail:
<input type="checkbox"/>	по системе «Интернет-банк»

11. Форма доставки поручений в Депозитарий:

<input type="checkbox"/>	лично
<input type="checkbox"/>	заказным письмом
<input type="checkbox"/>	e-mail (с последующим предоставлением оригинала):

Клиент понимает и принимает все риски направления и получения сообщений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет, включая риски несанкционированного доступа к ним третьих лиц. Клиент обязуется самостоятельно обеспечить и поддерживать на используемых им электронно-вычислительных средствах (персональный компьютер, планшет и пр.) безопасность обмена информацией с использованием электронной почты, в том числе с применением необходимого программного антивирусного и иного обеспечения

12.	Сведения о представителе:	<input type="checkbox"/> ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	
		ОСНОВАНИЯ ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий):	
	Сведения о выгодоприобретателе:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА:	
		СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих оснований):	

Подпись Депонента

подпись

/

Ф.И.О.

Отметки Депозитария:

Дата приема	
-------------	--

Ответственное лицо		
--------------------	--	--

подпись

Ф.И.О.

