**Приложение 2.4.**

к Регламенту оказания брокерских услуг ЗАО «ИК «Питер Траст»

Договор на брокерское обслуживание № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **АНКЕТА ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ**

 **БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

 ***КЛИЕНТА*** *[ ]*  ***ПРЕДСТАВИТЕЛЯ*** *[ ]* ***ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ*** *[ ]*

* **Анкета на Представителя заполняются только с 1 по 14 и 29 пункт.**
* **Анкета на Выгодоприобретателя заполняются только с 1 по 14 и с 27 по 29 пункт.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Наименование /в соответствии с учредительным документом/**  |  |
| **2. Организационно-правовая форма (**фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма коллективных инвестиций и/или доверительного управления …) |  |
| **3. Место государственной регистрации (местонахождение**) |  |
| **4. Регистрационный номер (при наличии), присвоенный в государстве (на территории) ее регистрации при регистрации (инкорпорации)**  |  |
| **5. Дата и орган регистрации**  |  |
| **6. Код (коды) (при наличии) в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при их аналогии), дата и место присвоения** |  |
| **7.** **Место ведения основной деятельности** **(адрес)** |  |
| **8. Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) (для трастов и иных иностранных структур с аналогичной структурой и функцией)** |  |
| **9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)** – в отношении трастов и иных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функций |  |
| **9. Адрес местонахождения, указанный в меморандуме (уставе)** |  |
| **10. Адрес местонахождения исполнительного органа**  |  |
| **11. Почтовый адрес** |  |
| **12. Адрес местонахождения представительства иностранной структуры на территории РФ либо сведения о регистрации по месту жительства и о фактическом месте пребывания физического лица- уполномоченного представителя на территории РФ** |  |
| **13. Реквизиты для связи** |
| телефон /факс |  |
|  адрес электронной почты |  |
| адрес страницы в сети Интернет |  |
| **14. Сведения об органах управления (структура и персональный состав органов управления) (при наличии)**  |  |
| **15. Банковские реквизиты**  |
| Наименование банка |  |
| № расчетного счета |  |
| № корреспондентского счета |  |
| БИК |  |
| ИНН банка |  |
| **16. Официальное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности**  | *(На представителя заполняется отдельная Анкета физического лица, предоставляется копия паспорта, заверенная нотариально)* |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| Срок действия полномочий  |  |
| **17. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с компанией**(предоставляются однократно при приеме на обслуживание) | *□ Брокерское обслуживание*  *□ Операции на фондовом рынке* *□ Операции на срочном рынке* *□ Купля-продажа валюты**□ Доверительное управление* *□ Иное (указать)* |
| **18. Цели финансово-хозяйственной деятельности в рамках заключаемого договора** (предоставляются однократно при приеме на обслуживание) | *□ Получение прибыли**□ Снижение рисков**□ Сохранение активов**□ Иное (указать)*  |
| **19. Сведения о финансовом положении***(в случае, если период деятельности лица не превышает 3 месяцев или 1 года со дня регистрации, сведения/документы предоставляются в Компанию в течение месяца после отчетной даты)*  | *Виды предоставляемой отчетности:* *□копии годовой бухгалтерской отчетности за последний отчетный период (бухгалтерский баланс, отчет о прибылях и убытках, отчет о финансовом результате);**□ и (или) копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);**□ и (или) копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации;*  |
| **20. Сведения о деловой репутации**  | *□ Отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о юридическом лице других клиентов Компании, имеющих с ним деловые отношения;* *□ и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от других организаций, в которых юридическое лицо ранее находилось на обслуживании, с информацией от них об оценке деловой репутации данного юридического лица.**□ в случае, если клиент находится на обслуживании, то учитывается текущая репутация клиента (выполнение обязательств по договору).* |
| **21. Сведения об источниках происхождения денежных средств и /или иного имущества** (предоставляются на основании отдельного запроса) |  |
| **22. Сведения о выгодоприобретателях** *\** | *□ нет* *□ да* *(на выгодоприобретателя заполняется отдельная Анкета физического/юридического лица по установленной форме)* |
| ФИО или наименование выгодоприобретателя |  |
| Реквизиты документа, на основании которого клиент действует к выгоде другого лица |  |
| **23. Сведения о бенефициарных владельцах\*\*** | *□ да ,* *предоставить сведения о бенефициарном владельце по форме «Сведения о физическом лице-бенефициарном владельце» (приложение к Анкете).**□ нет* *(в случае отсутствия информации предоставить подписанную собственноручно форму «Сведения о физическом лице-бенефициарном владельце», приложение к Анкете)* |
| **24. Данные об уполномоченном представителе\*\*\* – физическом лице, действующем на основании доверенности**  | *□ нет**□ да**(предоставляются сведения о представителе по форме Анкеты физического, копия паспорта, доверенность или иной документ).* |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| Реквизиты документа, на основании которого действует представитель (номер доверенности, дата и срок выдачи) |  |
| **25. Данные об уполномоченном представителе\*\*\* -юридическом лице, действующем на основании доверенности, соглашения, договора, иного документа** | *□ нет**□ да**(на представителя заполняется Анкета юридического лица по установленной форме, на руководителя представителя заполняется Анкета физического лица по установленной форме, предоставляются документы, подтверждающие анкетные данные).*  |
| Полное наименование юридического лица |  |
| ИНН |  |
| Реквизиты документа, на основании которого действует представитель (вид документа, № и дата документа) |  |
| ФИО руководителя  |  |
| Должность |  |
| Реквизиты документа, на основании которого действует руководитель (вид документа, № и дата документа) |  |
| **26. Подтвердите факт получения грантов, или иных видов безвозмездной финансовой помощи, полученной от иностранных некоммерческих неправительственных организаций или от представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ**  | *□ да**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать реквизиты подтверждающего документа)**□ нет* |
| **27. Подтвердите факт участия в федеральных, региональных либо муниципальных целевых программах или национальных проектах** | *□ да**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать реквизиты подтверждающего документа)**□ нет* |
| **28. Подтвердите факт получения: субсидий, грантов или иных, бюджета РФ или муниципального бюджета государственной поддержки за счет средств федерального бюджета** | *□ да**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать реквизиты подтверждающего документа)**□ нет* |
| **29. Подтвердите факт учреждения или руководства некоммерческой неправительственной организацией, ее отделением, филиалом или представительством на территории РФ** | *□ да**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать реквизиты подтверждающего документа)**□ нет* |
| *Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****,*** *действующий(ая) на основании* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** *подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь незамедлительно информировать обо всех изменениях представленной информации. Соглашаюсь нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительности документов. В случае возникновения оснований возможного совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменном виде предоставить сведения о выгодоприобретателе в форме анкеты юридического лица или физического лица, а также подлинники или надлежащим образом заверенные копии документов, содержащие такие сведения.* *В соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации подтверждаю согласие на обработку персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение, а также на передачу данных третьим лицам при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при обработке. Целью обработки персональных данных является осуществление обязанностей, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.**Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в случае прекращения договорных отношений путем предоставления письменного заявления.**Уведомление об уничтожении персональных данных вручается по месту нахождения ЗАО «ИК «Питер Траст» при условии соблюдения действующего законодательства Российской Федерации об архивном деле.*  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность руководителя подпись ФИО

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись**Представителя – физического лица, действующего на основании Устава/ доверенности |  |  | **Образец оттиска печати**юридического лица |  |

*\*\* выгодоприобретатель – юридическое или физическое лицо, к выгоде которого действует клиент в рамках заключаемого договора.*

*\*\*\* бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет обладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.*

*\*\*\*\*представитель – лицо, действующее от имени и в интересах клиента в рамках заключаемого договора на основании доверенности (иного документа);*

 ***Все поля анкеты обязательны для заполнения, в случае отсутствия информации – ставится прочерк***

|  |
| --- |
| **Для служебных отметок**  |
|  ФИО и должность отрудника\_\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дата: |  | Подпись:  |  |

*\* -сведения о сотруднике, заполнившем анкету/сведения о клиенте (представителе) (ФИО и подпись) в случае представления анкеты на бумажном носителе*

*жном носителе*