**Приложение № 2.4.**

**к Регламенту оказания брокерских услуг**

**АО «ИК «Питер Траст»**

**АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

***КЛИЕНТА***  ***ПРЕДСТАВИТЕЛЯ*** ***ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ***

**Анкета на Представителя и Выгодоприобретателя заполняются только с 1 по 11 пункт;**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Полное фирменное наименование** |  |
| **2. Сокращенное наименование** |  |
| **3. Полное наименование на английском языке (при наличии)** |  |
| **4. Сокращенное наименование на английском языке (при наличии)** |  |
| **5. Организационно-правовая форма** |  |
| **6. Идентификационный номер налогоплательщика:**  **для резидента:** ИНН,  **для нерезидента**: код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010г. или ИНН, присвоенный после 24.12.2010г.при постановке на учет в налоговом органе |  |
| **7. БИК (для кредитных организаций - резидентов)** |  |
| **8. Сведения о государственной регистрации** | |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - для резидента |  |
| Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации – для нерезидента |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, |  |
| Дата и место государственной регистрации (местонахождение) согласно Устава |  |
| **9. Код идентификации юридического лица (номер) LEI (Legal Entity Identifier) – для нерезидентов** |  |
| **10. Адрес юридического лица** | |
| Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ  (индекс, страна, регион, населенный пункт, улица, дом, офис) |  |
| Адрес местонахождения исполнительного органа (индекс, страна, регион, населенный пункт, улица, дом, офис) |  |
| Почтовый адрес  (индекс, страна, регион, населенный пункт, улица, дом, офис) |  |
| **11. Адрес местонахождения представительства нерезидента на территории РФ либо сведения о регистрации по месту жительства и о фактическом месте пребывания физического лица- уполномоченного представителя нерезидента на территории** | |
| Адрес местонахождения представительства  (индекс, страна, регион, населенный пункт, улица, дом, офис) |  |
| Сведения о регистрации по месту жительства и о фактическом месте пребывания физического лица- уполномоченного представителя  (индекс, страна, регион, населенный пункт, улица, дом, офис) |  |
| **12. Реквизиты для связи (контактная информация)** | |
| номера телефонов и факсов (при наличии) |  |
| адрес электронной почты |  |
| **13. Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии)** (ОКПО) |  |
| **14. Сведения о видах экономической деятельности по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности** (ОКВЭД) |  |
| **15. Сведения об органах (структура и персональный состав органов управления согласно Уставу)**  *(орган управления/ФИО или наименование /должность)* |  |
| **16. Сведения о персональном составе акционеров (участников), владеющих менее чем 5% акций (долей) юридического лица**  (ФИО/наименование, % акций (долей) |  |
| **17. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** | |
| Номер и дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего лицензию |  |
| Срок действия лицензии |  |
| Виды лицензируемой деятельности |  |
| **18. Доменное имя, указатель страницы в сети Интернет, с использованием которой оказываются услуги (при наличии)** |  |
| **19. Банковские реквизиты** | |
| Наименование банка |  |
| № расчетного счета |  |
| № корреспондентского счета |  |
| БИК |  |
| ИНН банка |  |
| **20. Официальное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности (единоличный исполнительный орган)** | *(На руководителя заполняется отдельная Анкета физического лица, предоставляется копия паспорта, заверенная нотариально)* |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| Сведения о документе, подтверждающие полномочия, срок действия полномочий (номер и дата документа) |  |
| **21. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с компанией** (сведения предоставляется однократно при приеме на обслуживание) | *□ Брокерское обслуживание*  *□ Доверительное управление*  *□ Конверсионные операции*  *□ Иное (указать)* |
| **22. Цели финансово-хозяйственной деятельности в рамках заключаемого договора** (сведения предоставляется однократно при приеме на обслуживание) | *□ Получение прибыли*  *□ Снижение рисков*  *□ Сохранение активов*  *□ Иное (указать)* |
| **23. Сведения (документы) о финансовом положении**  *(в случае если период деятельности клиента не превышает 3 месяцев со дня регистрации, сведения/документы предоставляются в Компанию в течение месяца после их получения)* | *Для подтверждения сведений предоставить:*  *□ копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); □ и/или копии годовой (квартальной) декларации с отметками налогового органа об их принятии или без таковой 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 РФ; □ и/или справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; □ и/или сведения ЕГРЮЛ, Высшего Арбитражного суда об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) по состоянию на дату представления документов в Компанию; □ и/или справки об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах. □ и/или данные о рейтингах, размещенных в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств и российских рейтинговых агентств).* |
| **24. Сведения о деловой репутации** \*\* | *Для подтверждения сведений о деловой репутации предоставить:*  *□ отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о клиенте других клиентов Компании, имеющих с ним деловые отношения;*  *□ и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и/или некредитных финансовых организаций, в которых клиент находился на обслуживании, с информацией этих организаций об оценке деловой репутации клиента.*  *□ иные сведения, позволяющие судить о деловой репутации (указать)* |
| **25. Сведения об источниках происхождения денежных средств и/или имущества клиента**  (предоставляются на основании отдельного запроса) |  |
| **26. Сведения о выгодоприобретателях****(при наличии***)\*\** | *На выгодоприобретателя заполняется Анкета физического/юридического лица* |
| ФИО или наименование выгодоприобретателя |  |
| Реквизиты документа, на основании которого клиент действует к выгоде другого лица |  |
| **27. Сведения о бенефициарных владельцах\*\****\** | *Предоставить сведения о бенефициарном владельце (владельцах) по форме «Сведения о физическом лице-бенефициарном владельце» (приложение к Анкете)* |
| ФИО |  |
| Основание для признания лица бенефициарным владельцем *(владение более 25% или контроль действий)* |  |
| **28. Данные о представителе (при наличии)\*\*\*\*** | *На представителя заполняется Анкета физического/юридического лица* |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование |  |
| Реквизиты документа, на основании которого действует представитель (номер доверенности, дата и срок выдачи) |  |
| *Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****,***  *действующий (ая) на основании* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***  *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 АО «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);*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Для служебных отметок** | | | |
| *Сведения о сотруднике, заполнившем анкету в случае представления анкеты на бумажном носителе*  ФИО и должность сотрудника\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Дата: |  | Подпись: |  |

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