|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение 6**  **АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  **(держателя ценных бумаг)**   |  |  | | --- | --- | | **Депонент (ИНД)** |  |   - первичное заполнение  - изменение данных | | |
| 1. **Общие сведения** | | |
| Фамилия, имя, отчество *(при наличии последнего)* | Фамилия:  Имя:  Отчество: | |
| Дата рождения | Дата (ДД.ММ.ГГГГ): | |
| Гражданство  *(указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)* | Гражданство:  *Повторяющийся блок для гражданства каждого государства* | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование документа:  Серия (при наличии) и номер:  Дата выдачи:  Наименование органа, выдавшего документ:  Код подразделения (если имеется): | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранного гражданина и лица без гражданства) | Наименование документа:  Серия (если имеется) и номер:  Дата начала срока действия права пребывания (проживания):  Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): | |
| Вид на жительство  *(указать все страны, в которых Вы имеете вид на жительство (при наличии)* | Вид на жительство:  *Повторяющийся блок для каждого вида на жительство* | |
| Адрес места регистрации | Страна:  Регион:  Населенный пункт (город и т.д.):  Наименование улицы:  Номер дома (владения):  Номер корпуса (строения):  Номер квартиры: | |
| Адрес места пребывания (фактический адрес проживания) | Страна:  Регион:  Населенный пункт (город и т.д.):  Наименование улицы:  Номер дома (владения):  Номер корпуса (строения):  Номер квартиры: | |
| ИНН *(при наличии)* |  | |
| TIN *(при наличии)*  ID-код соцобеспечения *(если иностранная юрисдикция не присваивает налогоплательщикам TIN)* | Юрисдикция: TIN:  *Повторяющийся блок для каждой юрисдикции*  Юрисдикция: ID:  *Повторяющийся блок для каждой юрисдикции* | |
| СНИЛС *(обязательно для граждан РФ)* |  | |
| Контактная информация (*при наличии*) | Номер телефона  Номер факса  Адрес электронной почты  Почтовый адрес | |
| **2. Сведения о принадлежности физического лица к некоторым категориям лиц** | | |
| 1. Являетесь ли Вы 1) иностранным публичным должностным лицом\*; либо 2) должностным лицом публичных международных организаций\*\*; либо 3) 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?  **(НЕТ/ДА)**  Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите занимаемую должность, наименование и адрес работодателя: заполните блок 4 настоящей Анкеты.  2. Являетесь ли Вы родственником категорий лиц, указанных в п. 1 (супругом/супругой или близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?  **(НЕТ/ДА)**  Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите степень родства либо статус (супруг или супруга) и должность, ФИО, родственника и занимаемую им должность, а также наименование и адрес работодателя:  3. Осуществляете ли Вы операции и/или сделки с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в п. 1-2?  **(НЕТ/ДА)**  Если ответ на предыдущий вопрос «ДА», укажите от имени какого лица Вы действуете:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.*  *\*\* Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (например, такой как: ООН, Международная морская организация, Совет Европы, институты ЕС, ОБСЕ, Организация американских государств, НАТО и т.д.);* | | |
| **3. Сведения о наличии/отсутствии у физического лица бенефициарного владельца, представителя, выгодоприобретателя** | | |
| Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия  *При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкету по форме Приложения 7.* | | * ДА * НЕТ |
| Планирует ли проводить/проводит ли физическое лицо операции к выгоде другого лица, в т.ч. в рамках договоров комиссии, агентских договоров, договоров поручения, доверительного управления и др. и/или при осуществлении расчетов за третье лицо?  *При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкету по форме Приложения 7 для физического лица, Анкету по форме Приложения 7.1 для юридического лица. Если выгодоприобретателей несколько, то форма заполняется на каждого выгодоприобретателя .* | | * ДА * НЕТ |
| Наличие лица, которое является Вашим Представителем при обслуживании в ИНФИНИТУМ.  *При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить Анкеты по форме Приложения 7 или 7.1* | | * ДА * НЕТ |
| 6. Дата заполнения сведений |  | |

Настоящим подтверждаю полноту и достоверность данных, указанных в настоящей анкете.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |  |