

**УТВЕРЖДАЮ**

Генеральный директор  
Общества с ограниченной ответственностью  
«Инвестиционная палата»

\_\_\_\_\_ В.В. Кузьмин

(Приказ № 88-В от 01.08.2018.)

### **ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ**

в Условия осуществления депозитарной деятельности (клиентский регламент)  
Общества с ограниченной ответственностью «Инвестиционная палата» (далее Клиентский регламент)  
(вступают в действие с 11 августа 2018 года)

1. В **Приложение № 3** к Клиентскому регламенту внести изменения в форму Акеты-заявления для клиентов-физических лиц и в форму Акеты-заявления для клиентов юридических лиц:

#### **АНКЕТА -ЗАЯВЛЕНИЕ**

##### **для клиентов - физических лиц**

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии последнего) \_\_\_\_\_
2. Являетесь ли Вы гражданином США? (Да/Нет) \_\_\_\_\_ Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь, за исключением США): \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_
4. Почтовый адрес: (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: (вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) ) \_\_\_\_\_

Для иностранных граждан или лиц без гражданства: данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания в РФ), данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (вид документа, серия (если имеется) и номер документа, кем, когда выдан, срок действия дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ)

6. Дата рождения: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Родились ли Вы на территории США? (Да/Нет) \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_
7. Банковские реквизиты: (полное наименование банка (филиала банка), город, ИНН банка, БИК, номер коррсчета банка, номер лицевого счета Клиента) \_\_\_\_\_
8. Номер телефона: \_\_\_\_\_
9. Основной адрес электронной почты Клиента (e-mail)(обязательно): \_\_\_\_\_
10. Дополнительный адрес электронной почты (e-mail)(по желанию, если есть): \_\_\_\_\_

11. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

12. Являетесь ли Вы:

иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ – 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) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

российским публичным должностным лицом (РПДЛ – лицо, замещающее (занимающее) 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) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

или близким родственником указанных лиц (родители, дети, бабушка, бабушка, внуки, имеющих общих отца или мать братья и сестры, усыновители и усыновленные) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать данные таких лиц: \_\_\_\_\_ (Указать ФИО, должность и степень родства либо статус (супруг или супруга))

13. Лица, в чьих интересах я действую (выгодоприобретатели) \_\_\_\_\_  
(Указать «В своих интересах» или данные лица, в интересах которого совершаются действия: ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли выгодоприобретатель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), для выгодоприобретателя –юридического лица: полное наименование, сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес юридического лица, почтовый адрес, ИНН или КИО(код иностранной организации)/ КПП, ОГРН, место государственной регистрации (местонахождение), код по ОКАТО, номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))

14. Назначаю моим представителем: \_\_\_\_\_

(ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, ИНН (при наличии), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли представитель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии). Наименование, номер, дата выдачи, срок действия документа, на котором основаны полномочия представителя клиента)

15. Сведения о бенефициарном владельце клиента (бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Клиента): Не имеются/ Имеются \_\_\_\_\_. Если «Имеются», то сведения о каждом бенефициарном владельце клиента предоставляются по форме Анкеты –заявления (Приложение № 2- физ).

16. Сведения обо всех налоговых резидентствах:

Индивидуальный номер налогоплательщика РФ (при наличии) \_\_\_\_

Являетесь ли Вы налоговым резидентом США: (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать SSN, ITIN, ATIN \_\_, дату постановки на учет, номер социального обеспечения в США

Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США:

	не отказывался (гражданин США)
	форма W-9 представлена
	да отказывался, брокеру представлены документы, подтверждающие отказ (нужное подчеркнуть): копия свидетельства об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США), или письменное объяснение причины отказа от гражданства США, или письменное объяснение причины неполучения гражданства США при рождении

Страны, налоговым резидентом которых (за исключением РФ и США) Вы являетесь (с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), номера социального обеспечения в стране) \_\_\_\_

Настоящим Клиент подтверждает, что указал все страны, налоговым резидентом которых он является.

17. Имеете ли Вы вид на жительство в иностранных государствах (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да», указать в каких иностранных государствах: \_\_\_\_\_

18. На передачу информации в иностранный налоговый орган согласен (Да/Нет) \_\_\_\_\_  
(заполняется, если Вы являетесь гражданином или налоговым резидентом иных стран кроме РФ или имеете вид на жительство в иных странах кроме РФ)

19. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений, цели финансово-хозяйственной деятельности: долгосрочные отношения с целью получения прибыли за счет разницы между ценами покупки и продажи характер сделок, разовые целевые операции, долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок, иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_.

20. Сведения о финансовом положении, деловой репутации (место работы, должность, звания, награды и т.п.) \_\_\_\_\_.

21. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента: вознаграждение за выполнение трудовых или иных обязанностей, выполненную работу, оказанную услугу; пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты; дивиденды и проценты; страховые выплаты; доходы, полученные от использования авторских или смежных прав; доходы, полученные от сдачи в аренду или иного использования имущества; доходы от реализации недвижимого имущества, ценных бумаг, долей участия в уставном капитале организаций и иного имущества; доходы, полученные от использования любых транспортных средств; иные доходы, получаемые Клиентом в результате осуществления им деятельности в Российской Федерации, иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_.

Доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Клиент подтверждает, что указанная выше информация была проверена Клиентом, является верной, полной и достоверной, и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете Брокеру. Клиент обязуется по запросу Брокера представить дополнительную информацию, необходимую для исполнения Брокером требований, установленных разделом VII.1. части первой Налогового Кодекса Российской Федерации, введенным в действие Федеральным законом от 27.11.2017 № 340-ФЗ, а также, требований Федерального закона № 173-ФЗ от 28.06.2014 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», иных нормативных правовых актов, требований FATCA.

Образец подписи Клиента \_\_\_\_\_ Дата оформления \_\_\_\_\_

**Прошу заключить со мной Договор на Брокерское обслуживание:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю заключить Договор на Брокерское обслуживание на условиях присоединения к «Регламенту обслуживания клиентов на фондовом, срочном и валютном рынках ООО «Инвестиционная палата» и присоединения к Договору на брокерское обслуживание (Приложение №1 к указанному Регламенту). Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Регламентом и Договором на брокерское обслуживание, и согласен при взаимодействии с Брокером действовать в соответствии с Регламентом, выполнять все предусмотренные Регламентом условия и обязательства, и нести в соответствии с Регламентом ответственность.
Место для подписи	

**Прошу заключить со мной Депозитарный договор:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю заключить Депозитарный договор на условиях присоединения к «Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и Депозитарному договору (Приложение №1 к Условиям осуществления депозитарной деятельности) и открыть счет ДЕПО Владельца. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и с Депозитарным договором, и согласен выполнять все условия указанных документов.
Место для подписи	

**В соответствии с Регламентом прошу открыть Инвестиционный счет и Лицевые счета для осуществления операций в следующих ТС и на внебиржевом рынке:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ФР МБ, Системе MOEX Board, а также лицевой счет для осуществления операций на внебиржевом рынке.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС Срочный рынок
Место для подписи	

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ВР МБ (Валютный рынок).
Место для подписи	

Я выбираю следующие способы передачи поручений Брокеру (выберите один или несколько способов):

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру лично в офисе брокера.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю использовать для передачи Поручений Брокеру Специальную компьютерную программу QUIK. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений с использованием QUIK Брокер имеет достаточно оснований считать, что поручение передано уполномоченным лицом клиента, если поручение будет передано с использованием Ключей доступа (идентификатора, пароля, файла публичных ключей, файла секретных ключей) Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по телефону. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по телефону Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом Клиента если лицо, обратившееся к брокеру по телефону, верно назовет номер Инвестиционного счета Клиента, и фамилию имя отчество уполномоченного лица Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также уполномочиваю Брокера подписывать от моего имени Поручения в бумажной форме при условии, что информация, указанная в таких Поручениях в бумажной форме полностью повторяет информацию Поручений, полученных Брокером по телефону.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по электронной почте. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по электронной почте Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом клиента, если электронная почта получена Брокером с адреса электронной почты (e-mail), указанного в настоящей Анкете. Я подтверждаю, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	

Прошу удерживать с меня вознаграждение Брокера в соответствии со следующим Тарифным планом:

«Базовый»	«Личный брокер-консультант»	«Миллионер. Дешевле других»	«Первый»
-----------	-----------------------------	-----------------------------	----------

Пожалуйста, поставьте свою подпись в ПОЛЕ СЛЕВА от выбранного Вами тарифного плана.

**Прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов :**

	Настоящим прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов по программе «Начинающий инвестор на рынке ценных бумаг». 360 рублей в оплату услуги прошу списать с моего инвестиционного счета.
Место для подписи	

Дата начала отношений с клиентом \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание:

\_\_\_\_\_

Дата обновления анкеты \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету:

\_\_\_\_\_

**АНКЕТА -ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**для клиентов - физических лиц**

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии последнего) \_\_\_\_\_
2. Являетесь ли Вы гражданином США? (Да/Нет)\_\_\_\_\_ Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь, за исключением США): \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: (с указанием почтового индекса)\_\_\_\_\_
4. Почтовый адрес: (с указанием почтового индекса)\_\_\_\_\_
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: (вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) )\_\_\_\_\_

Для иностранных граждан или лиц без гражданства: данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания в РФ), данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (вид документа, серия (если имеется) и номер документа, кем, когда выдан, срок действия дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ)

6. Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Родились ли Вы на территории США? (Да/Нет)\_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_
7. Банковские реквизиты: (полное наименование банка (филиала банка), город, ИНН банка, БИК, номер коррсчета банка, номер лицевого счета Клиента) \_\_\_\_\_
8. Номер телефона: \_\_\_\_\_
9. Основной адрес электронной почты Клиента (e-mail)(обязательно): \_\_\_\_\_
10. Дополнительный адрес электронной почты (e-mail)(по желанию, если есть): \_\_\_\_\_

11. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии)\_\_\_\_\_

12. Являетесь ли Вы:

иностранном публичным должностным лицом (ИПДЛ – 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) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

российским публичным должностным лицом (РПДЛ – лицо, замещающее (занимающее) 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) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_

или близким родственником указанных лиц (родители, дети, бабушка, бабушка, внуки, имеющих общих отца или мать братья и сестры, усыновители и усыновленные) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать данные таких лиц:

\_\_\_\_\_  
(Указать ФИО, должность и степень родства либо статус (супруг или супруга)

13. Лица, в чьих интересах я действую (выгодоприобретатели) \_\_\_\_\_

(Указать «В своих интересах» или данные лица, в интересах которого совершаются действия: ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/ТIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/ТIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/ТIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли выгодоприобретатель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), для выгодоприобретателя –юридического лица: полное наименование, сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес юридического лица, почтовый адрес, ИНН или КИО(код иностранной организации)/ КПП, ОГРН, место государственной регистрации (местонахождение), код по ОКАТО, номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))

14. Назначаю моим представителем: \_\_\_\_\_  
(ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, ИНН (при наличии), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли представитель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии). Наименование, номер, дата выдачи, срок действия документа, на котором основаны полномочия представителя клиента)

15. Сведения о бенефициарном владельце клиента (бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Клиента): Не имеются/ Имеются \_\_\_\_\_. Если «Имеются», то сведения о каждом бенефициарном владельце клиента предоставляются по форме Анкеты –заявления (Приложение № 2- физ).

16. Сведения обо всех налоговых резидентствах:

Индивидуальный номер налогоплательщика РФ (при наличии) \_\_\_\_\_

Являетесь ли Вы налоговым резидентом США: (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать SSN, ITIN, ATIN \_\_, дату постановки на учет, номер социального обеспечения в США

Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США:

	не отказывался (гражданин США)
	форма W-9 представлена
	да отказывался, брокеру представлены документы, подтверждающие отказ (нужное подчеркнуть): копия свидетельства об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США), или письменное объяснение причины отказа от гражданства США, или письменное объяснение причины неполучения гражданства США при рождении

Страны, налоговым резидентом которых (за исключением РФ и США) Вы являетесь (с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), номера социального обеспечения в стране) \_\_\_\_\_

Настоящим Клиент подтверждает, что указал все страны, налоговым резидентом которых он является.

17. Имеете ли Вы вид на жительство в иностранных государствах (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да», указать в каких иностранных государствах: \_\_\_\_\_

18. На передачу информации в иностранный налоговый орган согласен (Да/Нет) \_\_\_\_\_  
(заполняется, если Вы являетесь гражданином или налоговым резидентом иных стран кроме РФ или имеете вид на жительство в иных странах кроме РФ)

19. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений, цели финансово-хозяйственной деятельности: долгосрочные отношения с целью получения прибыли за счет разницы между ценами покупки и продажи характер сделок, разовые целевые операции, долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок, иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_.

20. Сведения о финансовом положении, деловой репутации (место работы, должность, звания, награды и т.п.) \_\_\_\_\_.

21. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента: вознаграждение за выполнение трудовых или иных обязанностей, выполненную работу, оказанную услугу; пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты; дивиденды и проценты; страховые выплаты; доходы, полученные от использования авторских или смежных прав; доходы, полученные от сдачи в аренду или иного использования имущества; доходы от реализации недвижимого имущества, ценных бумаг, долей участия в уставном капитале организаций и иного имущества; доходы, полученные от использования любых транспортных средств; иные доходы, получаемые Клиентом в результате осуществления им деятельности в Российской Федерации, иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_.

Доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Клиент подтверждает, что указанная выше информация была проверена Клиентом, является верной, полной и достоверной, и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете Брокеру. Клиент обязуется по

запросу Брокера представить дополнительную информацию, необходимую для исполнения Брокером требований, установленных разделом VII.1. части первой Налогового Кодекса Российской Федерации, введенным в действие Федеральным законом от 27.11.2017 № 340-ФЗ, а также, требований Федерального закона № 173-ФЗ от 28.06.2014 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», иных нормативных правовых актов, требований FATCA.

Образец подписи Клиента \_\_\_\_\_ Дата оформления \_\_\_\_\_

**Прошу заключить со мной Договор на ведение индивидуального инвестиционного счета:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта я выражаю свою волю заключить Договор на ведение индивидуального инвестиционного счета на условиях присоединения к «Регламенту обслуживания клиентов на фондовом, срочном и валютном рынках ООО «Инвестиционная палата» и присоединения к Договору на ведение индивидуального инвестиционного счета (Приложение №9 к указанному Регламенту). Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Регламентом и Договором на ведение индивидуального инвестиционного счета, и согласен при взаимодействии с Брокером действовать в соответствии с Регламентом, выполнять все предусмотренные Регламентом условия и обязательства, и нести в соответствии с Регламентом ответственность.
Место для подписи	
	Настоящим клиент заявляет, что у него отсутствует договор с другим профессиональным участником рынка ценных бумаг на ведение индивидуального инвестиционного счета или что такой договор будет прекращен не позднее одного месяца.
Место для подписи	

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я подтверждаю, что уведомлен о следующем: 1. Совокупная сумма денежных средств, которые могут быть переданы Брокеру в течение календарного года по такому договору, не может превышать 400 000 (четыреста тысяч) рублей. 2. Вывод любой суммы денежных средств и/или любого количества ценных бумаг влечет расторжение Договора на ведение индивидуального инвестиционного счета. 3. Особенности налогообложения и налоговых льгот определяются законодательством Российской Федерации.
Место для подписи	

**В соответствии с Регламентом прошу открыть индивидуальный инвестиционный счет ( можно выбрать только один тип счета из двух ):**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Индивидуальный инвестиционный счет <b>первого типа</b> (получение инвестиционных налоговых вычетов в сумме денежных средств, внесенных налогоплательщиком в налоговом периоде на Индивидуальный инвестиционный счет).
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Индивидуальный инвестиционный счет <b>второго типа</b> (на получение инвестиционных налоговых вычетов в сумме доходов, полученных по операциям, учитываемым на Индивидуальном инвестиционном счете).
Место для подписи	

**Прошу заключить со мной Депозитарный договор:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю заключить Депозитарный договор на условиях присоединения к «Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и Депозитарному договору (Приложение №1 к Условиям осуществления депозитарной деятельности) и открыть счет ДЕПО Владельца. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Условиями осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и с Депозитарным договором, и согласен выполнять все условия указанных документов.
Место для подписи	

**В соответствии с Регламентом прошу открыть Инвестиционный счет и Лицевые счета для осуществления операций в следующих ТС:**

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я подтверждаю, что уведомлен о нижеследующем: Брокер предоставляет право Клиенту для совершения операций выбрать ТОЛЬКО ОДНУ торговую систему из двух ниже перечисленных; выбор Клиентом торговой системы совершения операций при заключении договора на ведение ИИС является окончательным на весь срок существования договора на ведение ИИС; на протяжении всего срока действия договора на ведение ИИС право дальнейшего выбора торговой системы совершения операций НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС Сектора ОР ФР МБ (ММВБ). Выбор данного пункта возможен только в случае, если Клиентом не выбрана иная торговая система для осуществления операций.
Место для подписи	

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС Срочного рынка группы "Московская биржа". Выбор данного пункта возможен только в случае, если Клиентом не выбрана иная торговая система для осуществления операций.
Место для подписи	

Я выбираю следующие способы передачи поручений Брокеру (выберите один или несколько способов):

	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру лично в офисе брокера.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю использовать для передачи Поручений Брокеру Специальную компьютерную программу QUIK. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений с использованием QUIK Брокер имеет достаточно оснований считать, что поручение передано уполномоченным лицом клиента, если поручение будет передано с использованием Ключей доступа (идентификатора, пароля, файла публичных ключей, файла секретных ключей) Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по телефону. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по телефону Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом Клиента если лицо, обратившееся к брокеру по телефону, верно назовет номер Инвестиционного счета Клиента, и фамилию имя отчество уполномоченного лица Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также уполномочиваю Брокера подписывать от моего имени Поручения в бумажной форме при условии, что информация, указанная в таких Поручениях в бумажной форме полностью повторяет информацию Поручений, полученных Брокером по телефону.
Место для подписи	
	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по электронной почте. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по электронной почте Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом клиента, если электронная почта получена Брокером с адреса электронной почты (e-mail), указанного в настоящей Анкете. Я подтверждаю, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	

Прошу удерживать с меня вознаграждение Брокера в соответствии со следующим Тарифным планом:

«Базовый»	«Личный брокер-консультант»	«Миллионер. Дешевле других»	«Первый»
-----------	-----------------------------	-----------------------------	----------

Пожалуйста, поставьте свою подпись в ПОЛЕ СЛЕВА от выбранного Вами тарифного плана.

**Прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов :**

	Настоящим прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов по программе «Начинающий инвестор на рынке ценных бумаг». 360 рублей в оплату услуги прошу списать с моего инвестиционного счета.
Место для подписи	

Дата начала отношений с клиентом \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание:

\_\_\_\_\_

Дата обновления анкеты \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету:

\_\_\_\_\_

**АНКЕТА -ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**для клиентов - юридических лиц**

1. Полное наименование организации (в том числе на иностранных языках (при наличии))
2. Сокращенное наименование организации (в том числе на иностранных языках (при наличии))
3. Организационно-правовая форма
4. Является ли резидентом Российской Федерации, имеется ли иностранное налоговое резидентство
5. Является ли юридическое лицо хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, или обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем такого общества (Да / Нет) \_\_\_\_\_ (обязательно для заполнения)
6. Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ

Для юридического лица, зарегистрированного в соответствии с законодательством иностранного государства, - адрес в стране регистрации, адрес представительства на территории РФ

Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица

7. Сведения о государственной регистрации: основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - для резидента, место государственной регистрации (местонахождение)

номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента

регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации), - для иностранной структуры без образования юридического лица

8. Руководитель (должность, Ф.И.О., действует на основании (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия Руководителя), гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии), дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN обязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли руководитель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))

9. Лицо, уполномоченное осуществлять взаимодействие по данному договору/Представитель юридического лица, за исключением Руководителя (должность, Ф.И.О., действует на основании (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия лица/представителя клиента), гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN обязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли представитель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))

10. Банковские реквизиты: полное наименование банка (филиала банка), город банка, ИНН банка, БИК банка, номер коррсчета банка, номер расчетного счета клиента, в т.ч. сведения о счетах в иностранных банках (при наличии указать)

11. Код клиента по ОКПО, код клиента по ОКВЭД, код клиента по ОКАТО

12. ИНН (идентификационный номер налогоплательщика) или КИО (код иностранной организации) / КПП клиента, сведения об иных налоговых резидентствах (с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства юридического лица не присваивает TIN; предоставление TIN обязательно (если право юрисдикции юридического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); юридическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_)

код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналога)

13. Номер телефона(ов) для взаимодействия, номер факса
14. Основной адрес электронной почты Клиента (e-mail)(обязательно):
15. Дополнительный адрес электронной почты (e-mail)(по желанию, если есть):

Отметьте, если имеются средства связи, зарегистрированные в США (Да/Нет) \_\_\_\_, если Да, то укажите \_\_

16. Сведения об органах юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица и их полномочия)
17. Состав учредителей (участников) юридического лица<sup>1</sup>:

Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

18. Сведения о бенефициарных владельцах (Ф.И.О., гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли бенефициарный владелец ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))
19. Выгодоприобретатель (данные физического или юридического лица (если таковое имеется) Ф.И.О., гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание в РФ, сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли выгодоприобретатель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), для выгодоприобретателя – юридического лица: полное наименование, сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес юридического лица, почтовый адрес, ИНН или КИО(код иностранной организации)/ КПП, ОГРН, место государственной регистрации (местонахождение), код по ОКАТО, номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии))
20. На передачу информации в иностранный налоговый орган (Согласен / Не согласен) \_\_\_\_\_.  
(заполняется при наличии в составе участников физических лиц - иностранных налогоплательщиков)
21. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений, цели финансово-хозяйственной деятельности с указанием периодичности планируемых операций и их объемов в тыс.руб. (обязательно для заполнения) \_\_\_\_\_
22. Сведения о текущем финансовом положении (обязательно для заполнения) \_\_\_\_\_
23. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента: выручка от оказания услуг/работ; доходы от реализации/сдачи в аренду имущества; займы/кредиты; иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_
24. Деловая репутация: отзывы о клиенте (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если отзыва Нет, то указать сведения о наградах, рейтингах, публикациях в СМИ, иное со ссылкой на источник, если есть (обязательно для заполнения) \_\_\_\_\_
25. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)
26. Официальный сайт организации

Клиент подтверждает, что указанная выше информация была проверена Клиентом, является верной, полной и достоверной, и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете Брокеру. Клиент обязуется по запросу Брокера представить дополнительную информацию, необходимую для исполнения Брокером требований, установленных разделом VII.1. части первой Налогового Кодекса Российской Федерации, введенным в действие Федеральным законом от 27.11.2017 № 340-ФЗ, а также, требований Федерального закона № 173-ФЗ от 28.06.2014 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», иных нормативных правовых актов, требований FATCA.

Образец подписи и оттиска печати \_\_\_\_\_ Дата оформления \_\_\_\_\_

**Прошу заключить со мной Договор на Брокерское обслуживание:**

_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта я выражаю свою волю заключить Договор на Брокерское обслуживание на условиях присоединения к «Регламенту обслуживания клиентов на фондовом, срочном и валютном рынках ООО «Инвестиционная палата» и присоединения к Договору на брокерское обслуживание (Приложение №1 к указанному Регламенту). Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Регламентом и Договором на брокерское обслуживание, и согласен при взаимодействии с Брокером действовать в соответствии с Регламентом, выполнять все предусмотренные Регламентом условия и обязательства, и нести в соответствии с Регламентом ответственность.
Подпись, печать	

**Прошу заключить со мной Депозитарный договор:**

_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта заявления я выражаю свою волю заключить Депозитарный договор на условиях присоединения к «Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и Депозитарному договору (Приложение №1 к Условиям осуществления депозитарной деятельности) и открыть счет ДЕПО Владельца. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Условиями осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и с Депозитарным договором, и согласен выполнять все условия указанных документов.
Подпись, печать	

**В соответствии с Регламентом прошу открыть Инвестиционный счет и Лицевые счета для осуществления операций в следующих ТС и на внебиржевом рынке;**

_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ФР МБ, Системе MOEX Board, а также лицевой счет для осуществления операций на внебиржевом рынке.
Подпись, печать	
_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС Срочный рынок
Подпись, печать	
_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ВР МБ (Валютный рынок).
Место для подписи	

**Я выбираю следующие способы передачи поручений Брокеру (выберите один или несколько способов):**

_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру лично в офисе брокера.
Подпись, печать	
_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю использовать для передачи Поручения Брокеру Специальную компьютерную программу QUIK. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений с использованием QUIK Брокер имеет достаточно оснований считать, что поручение передано уполномоченным лицом клиента, если поручение будет передано с использованием Ключей доступа (идентификатора, пароля, файла публичных ключей, файла секретных ключей) Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Подпись, печать	
_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по телефону. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по телефону Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом Клиента если лицо, обратившееся к брокеру по телефону, верно назовет номер Инвестиционного счета Клиента, и фамилию имя отчество уполномоченного лица Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также уполномочиваю Брокера подписывать от моего имени Поручения в бумажной форме при условии, что информация, указанная в таких Поручениях в бумажной форме полностью повторяет информацию Поручений, полученных Брокером по телефону.
Подпись, печать	
_____	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по электронной почте. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по электронной почте Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом клиента, если электронная почта получена Брокером с адреса электронной почты (e-mail), указанного в настоящей Анкете. Я подтверждаю, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Подпись, печать	

Прошу удерживать с меня вознаграждение Брокера в соответствии со следующим Тарифным планом:

«Базовый»	«Личный брокер-консультант»	«Миллионер. Дешевле других»	«Первый»
-----------	-----------------------------	-----------------------------	----------

Пожалуйста, поставьте свою подпись и печать в ПОЛЕ СЛЕВА от выбранного Вами тарифного плана.

**Прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов :**

Подпись, печать	Настоящим прошу предоставить 6 часов консультаций и комплект учебно-методических материалов по программе «Начинающий инвестор на рынке ценных бумаг». 360 рублей в оплату услуги прошу списать с моего инвестиционного счета.
-----------------	---

Сведения о персональном составе учредителей (участников) юридического лица представляются в отношении учредителей (участников), владеющих одним и более процентов акций (долей) юридического лица). В объем сведений о персональном составе учредителей (участников) юридического лица входят:

- в отношении физических лиц: фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая); идентификационный номер налогоплательщика (при наличии); доля владения организацией; гражданство, в т.ч. наличие одновременно с гражданством РФ гражданства иностранного государства с указанием его наименования; сведения о имеющемся у физического лица виде на жительство в иностранном государстве, с указанием наименования государства; сведения о том, распространяется ли на физическое лицо законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, для учредителей – иностранных физических лиц дополнительно: данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия и номер, дата выдачи, срок действия); дата и место рождения; номер социального обеспечения в иностранном государстве; страна налогового резидентства; иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN), дата постановки на учет; адрес места жительства (регистрации) в РФ; адрес места регистрации (жительства), адрес фактического местонахождения;
- в отношении юридических лиц: наименование, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, доля владения организацией;
- размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества;
- сведения о владении, отсутствии владения счетом в банках, зарегистрированных в государствах (на территории), перечень которых содержится в нормативных правовых актах Росфинмониторинга;

бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом. В объем сведения также включается информация: о наличии одновременно с гражданством РФ гражданства иностранного государства с его указанием, о наличии вида на жительство в иностранном государстве с указанием его наименования.

выгодоприобретатель - лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом

Дата начала отношений с клиентом \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание:

Дата обновления анкеты \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету: