|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение № 2а к Регламенту оказания брокерских услуг,**№ 14а к Клиентскому регламенту (Условиям) осуществления депозитарной деятельности,**Утверждено Приказом № 68 от 17.12.2024*  |

**АНКЕТА КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

☐ Клиент ☐ Представитель ☐ Выгодоприобретатель ☐ Бенефициарный владелец ☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Иное)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата оформления анкеты |  | ИНН (при наличии) |  |
| Фамилия |  |  |  |
| Имя |  | СНИЛС (при наличии) |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |
| Фамилия  |  | **на латинице** **(для нерезидентов)** |  Гражданство |  |
| Имя  |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии)  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность:** | **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):** |
| Наименование |  | Наименование |  |
| Серия, номер |  | Серия, номер |  |
| Дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), код подразделения (при наличии) |  | Когда, кем выдан |  |
| Срок окончания действия (для нерезидентов) |  | Срок пребывания (с / по) |  |
|  |
|  |  |  |  |
| **Данные об адресе** **места жительства (регистрации) и (или) пребывания:** |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания (почтовый адрес) |  |
|  |  |
| **Средства связи:**  |  | **Банковские реквизиты:** |  |
| Мобильный телефон | (код страны/оператора) \_\_\_\_\_\_  | Расчетный счет |  |
| Телефон | (код города) \_\_\_\_\_\_\_ | Банк, город банка |  |
| E-mail |  | Кор.счет |  |
|  |  | БИК |  |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности  |
| Виды планируемых операций\*: | Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Компанией\*\*  |
|[ ]  совершение сделок с финансовыми инструментами в рамках договора на брокерское обслуживание |[ ]  Депозитарное обслуживание |
|[ ]  совершение операций в рамках депозитарного договора |[ ]  Брокерское обслуживание |
|[ ]  передача активов в доверительное управление |[ ]  Доверительное управление |
|[ ]  Другое (указать) |[ ]  Другое (указать) |
| Сведения о финансовом положении [ ]  Да [ ]  Нет | Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества\*\*\* [ ]  Да [ ]  Нет |
|[ ]  денежные средства (указать сумму цифрами в рублях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |[ ]  заработная плата;  |[ ]  наследство/дарение; |
|[ ]  ценные бумаги или иное движимое имущество (указать сумму цифрами в рублях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  |[ ]  средства, полученные от предпринимательской деятельности; |
|[ ]  недвижимое имущество (указать сумму цифрами в рублях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |[ ]  средства, полученные от продажи недвижимого/движимого имущества; |
|[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |[ ]  собственные накопления; |[ ]  социальные выплаты; |
|  |  |[ ]  кредитные/заемные средства |
|  |  |[ ]  иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации\*\*\*\*** |
| **Виды представленных в Компанию документов:** [ ]  Да [ ]  Нет |
|[ ]  отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о физическом лице других клиентов Компании |
|[ ]  отзывы (в произвольной форме, при возможности получения) о физическом лице от других организаций, в которых физическое лицо ранее находилось или находится на обслуживании, с информацией этих организаций об оценке деловой репутации данного лица |
|[ ]  иное (указать)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Принадлежность к публичным должностным лицам1 | [ ]  Да [ ]  Нет | В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо максимально раскрыть информацию с указанием:должности, наименования, адреса работодателя, документа, подтверждающего статус публичного должностного лица и/или характера связи (степень родства, либо статус супруг/супруга) с публичным должностным лицом с указанием его ФИО; источников происхождения денежных средств или иного имущества |
| Сведения о бенефициарных владельце, включая решение о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (в случае выявления такого бенефициарного владельца) 2 | [ ]  Да [ ]  Нет | В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо указать лицо и сведения, на основании которых физическое лицо прямо или косвенно имеет право (возможность) оказывать влияние на решения, принимаемые клиентом (договор, сделки и т.д.), а также предоставить сведения по форме анкеты физического лица) |
| Сведения о принадлежности к налогоплательщикам США3 | [ ]  Да [ ]  Нет |  |
| Наличие супруга (-и), близких родственников – клиентов Компании | [ ]  Да [ ]  Нет | В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо указать ФИО лица |
|  |
|  |  |
| **Сведения для идентификации клиентов в рамках международного автоматического обмена информацией для целей налогообложения.**

|  |  |
| --- | --- |
| Являетесь ли Вы налоговым резидентом только в Российской Федерации? (нужное отметить) | [ ]   да, являюсь налоговым резидентом только в РФ[ ]  нет, являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве[ ]   не являюсь налоговым резидентом ни в одном из государств |
| Гражданство и вид на жительство(указать все страны, гражданином которых Вы являетесь, и страны, в которых Вы имеете вид на жительство (при наличии) | [ ]  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Вид на жительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства(согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства)Укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страна** | **Идентификатор налогоплательщика (ИН)** | **Причина отсутствия (А, Б, В)\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Возможные причины отсутствия ИНН:**А** –страна моего налогового резидентства, не выдает ИН или его аналог**Б –**  не имею возможности получить ИН или его аналог по иным причинам (укажите, по каким):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**В –** аналог ИН не требуется (данный пункт может быть выбран в случае, когда локальное законодательство юрисдикции не требует указание ИН или его аналогов, выпущенных такой юрисдикцией) |

**Данные Представителя** (в случае наличия дополнительно заполняется соответствующая анкета на каждого представителя) |
| ФИО (Полное наименование юридического лица) |  |
| Номер и дата Договора) |  |
| Данные доверенности или иного документа удостоверяющего полномочия (наименование, дата и номер выдачи, срок действия) |  |

**Согласие на обработку персональных данных4**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку всех указанных мной в настоящей Анкете персональных данных КИТ Финанс (АО), адрес: 143401, Московская область, г. Красногорск, б-р Строителей, д. 4, к. 1, этаж 1, секция Г, помещ. XXXVII (далее – Компания) в целях заключения, исполнения, изменения, расторжения мною договоров (соглашений) с Компанией, (договор на брокерское обслуживание, депозитарный договор, договор об инвестиционном консультировании, договор об электронном документообороте и/или иной договор/соглашение), в том числе дистанционным способом посредством сети Интернет, а также в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых исследований, акций в отношении услуг, оказываемых Компанией

Настоящее согласие  предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, как с использованием средств автоматизации так и без использования таких средств,  включая  сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также  передачу **(предоставление, доступ)** таких персональных данных третьим лицам (в том числе передачу третьим лицам для целей проведения упрощенной идентификации, предусмотренной Федеральным законом от 07.08.2001 №115-ФЗ, агентам, организаторам торговли на рынке ценных бумаг, эмитентам, депозитариям, регистраторам, клиринговым и расчетным организациям, **операторам рекламных данных**), при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке, в том числе посредством заключения с Компанией соглашения о конфиденциальности, предусматривающего ответственность за разглашение персональных данных в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящим я также даю свое согласие Компании на использование своего номера мобильного телефона, указанного в настоящей Анкете, а также иных номеров мобильных телефонов, предоставленных Компании посредством Системы, для целей:

* получения от Компании на указанный номер телефона одноразовых кодов для заключения договора об электронном документообороте, и/или иного договора с Компанией, а также для входа и подтверждения операций в Системе;
* осуществления электронного документооборота с Компанией в соответствии с Правилами ЭДО;
* оказания Компанией услуг в рамках заключённого договора;
* получения информации о новых продуктах и услугах Компании;
* выполнения Компанией иных, возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий, обязанностей, если при этом не нарушаются мои права и свободы.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления, прекращается по моему письменному заявлению (отзыву) согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и может быть отозвано при условии письменного уведомления Компании не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных.

*Должность[[1]](#endnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *подпись6 Фамилия И.О*

Все поля анкеты обязательны для заполнения, в случае отсутствия информации проставляется прочерк

Для служебных отметок

Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО и должность сотрудника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация: Подпись

1. [↑](#endnote-ref-1)