

АНКЕТА КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Клиент Представитель Выгодоприобретатель Бенефициарный владелец _____ (Иное)

Дата оформления анкеты	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
(при наличии)	
Фамилия	на латинице (для нерезидентов)
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	

ИНН (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Гражданство	

Документ, удостоверяющий личность:

Наименование	
Серия, номер	
Дата выдачи, наименование	
органа, выдавшего	
документ (при наличии	
кода подразделения может	
не устанавливаться), код	
подразделения (при	
наличии)	
Срок окончания действия	
(для нерезидентов)	

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):

Наименование	
Серия, номер	
Когда, кем выдан	
Срок пребывания (с / по)	

Данные об адресе места жительства (регистрации) и (или) пребывания:

Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания (почтовый адрес)	

Средства связи:

Мобильный телефон	(код страны/оператора) _____
Телефон	(код города) _____
E-mail	

Банковские реквизиты:

Расчетный счет	
Банк, город банка	
Кор.счет	
БИК	

Цели финансово-хозяйственной деятельности

Виды планируемых операций*:

<input type="checkbox"/>	совершение сделок с финансовыми инструментами в рамках договора на брокерское обслуживание
<input type="checkbox"/>	совершение операций в рамках депозитарного договора
<input type="checkbox"/>	передача активов в доверительное управление
<input type="checkbox"/>	Другое (указать) _____

Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Компанией**

<input type="checkbox"/>	Депозитарное обслуживание
<input type="checkbox"/>	Брокерское обслуживание
<input type="checkbox"/>	Доверительное управление
<input type="checkbox"/>	Другое (указать) _____

Сведения о финансовом положении Да Нет

<input type="checkbox"/>	денежные средства (указать сумму цифрами в рублях) _____;
<input type="checkbox"/>	ценные бумаги или иное движимое имущество (указать сумму цифрами в рублях) _____;
<input type="checkbox"/>	недвижимое имущество (указать сумму цифрами в рублях) _____;
<input type="checkbox"/>	иное (указать) _____

Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества*** Да Нет

<input type="checkbox"/>	заработная плата;	<input type="checkbox"/>	наследство/дарение;
<input type="checkbox"/>	средства, полученные от предпринимательской деятельности;		
<input type="checkbox"/>	средства, полученные от продажи недвижимого/движимого имущества;		
<input type="checkbox"/>	собственные накопления;	<input type="checkbox"/>	социальные выплаты;
<input type="checkbox"/>	кредитные/заемные средства		
<input type="checkbox"/>	иное (указать) _____		

Сведения о деловой репутации****

Виды представленных в Компанию документов: Да Нет

<input type="checkbox"/>	отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о физическом лице других клиентов Компании
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	иное (указать) _____

Принадлежность к публичным должностным лицам ¹	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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 владельцах, включая решение о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (в случае выявления такого бенефициарного владельца) ²	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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 США ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Наличие супруга (-и), близких родственников – клиентов Компании	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> да, являюсь налоговым резидентом только в РФ <input type="checkbox"/> нет, являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве <input type="checkbox"/> 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))	<input type="checkbox"/> Гражданство _____ <input type="checkbox"/> Место рождения _____ <input type="checkbox"/> 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)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Страна</th> <th>Идентификатор налогоплательщика (ИН)</th> <th>Причина отсутствия (А, Б, В)*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>*Возможные причины отсутствия ИНН: А – страна моего налогового резидентства, не выдает ИНН или его аналог Б – не имею возможности получить ИНН или его аналог по иным причинам (укажите, по каким): _____ В – аналог ИНН не требуется (данный пункт может быть выбран в случае, когда локальное законодательство юрисдикции не требует указание ИНН или его аналогов, выпущенных такой юрисдикцией)</p>	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия (А, Б, В)*						
Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия (А, Б, В)*								

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.

Должность¹ _____ / _____
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
