**Приложение №6а**

 к Договору доверительного управления

ценными бумагами и средствами инвестирования в ценные бумаги

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета Клиента - физического лица**

заполняется впервые изменение данных обновление данных

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ** |
| Ф.И.О. (полностью):  |
| Гражданство:  |
| Дата рождения:  |
| Место рождения:. |
| ИНН (при наличии):  |
|  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: |
| вид:  |
| серия (при наличии): номер: дата выдачи: орган, выдавший документ: код подразделения (при наличии):  |
| Адреса Клиента (с указанием почтового индекса, страны, района, населенного пункта, улицы, дома, корпуса, (строения, владения,) квартиры (офиса)): |
| Место жительства (регистрации):  |
| Место пребывания (фактическое):  |
| Почтовый (для получения писем):  |
| Средства связи с Клиентом: |
| Номера телефонов и факса с указанием международного и междугородного кода  | Адрес электронной почты и иные средства связи (при наличии) |
| мобильный:  |
| домашний:  |
| служебный: |
| факс: |
|  |
| Данные миграционной карты Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: |
| номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата начала срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
| Данные документа, подтверждающего право Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: |
| вид: |
| серия (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: .орган, выдавший документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_срок действия: |
| **Реквизиты банковского счета в рублях РФ для перечисления денежных средств**  |
| Получатель (наименование получателя):  |
| ИНН получателя (при наличии):  |
| Счет получателя:  |
| Банк получателя:  |
| БИК банка получателя:  |
| Корреспондентский счет банка получателя:  |
| **Сведения о наличии или отсутствии у клиента выгодоприобретателей (назначение выгодоприобретателей)** |
|  |
|  | выгодоприобретатели отсутствуют выгодоприобретатели имеются (назначаются) |
|  |
|  |
| **Подпись клиента**  |  |  |

|  |
| --- |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
|  **Заработная плата** **Пенсия** **Доходы от предпринимательской деятельности** **Наследство** **Процентный доход по вкладам и ценным бумагам, дивиденды** **Личные сбережения** **Прочие доходы** |
| **Сведения о наличии или отсутствии у клиента счетов в банках, зарегистрированных в государстве (на территории государства) которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:** |
| такие счета отсутствуют такие счета имеются |
| Клиент является иностранным публичным должностным лицом: | да нет |  |
|  |  |
| Клиент является близким родственником иностранного публичного должностного лица:  |
|  Да указать степень родства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Нет |
| Указать место работы (страна, город, наименование публичного органа/ведомства/предприятия иностранного государства) и должность Клиента / близкого родственника Клиента - иностранного публичного должностного лица  |
| место работы: |
| должность: |
|  |
| **Клиент подтверждает достоверность и полноту указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете** |
| **Дата заполнения Анкеты:** "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.число месяц год**Подпись Клиента**  |
| **Служебные отметки (заполняется сотрудником АО ИК «ФОНДОВЫЙ КАПИТАЛ»)** |
| Дата получения Анкеты: "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.число месяц годПодпись ответственного сотрудника, получившего Анкету /  |
| Фамилия, Имя, Отчество м.п (штампа) |