**Приложение №6д**

к Договору доверительного управления

ценными бумагами и средствами инвестирования в ценные бумаги

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

**Анкета выгодоприобретателя Клиента**

заполняется впервые изменение данных обновление данных

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ** | | | |
| 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):  срок действия: | | | |
| Адреса (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 выгодоприобретателем: | | | |
| 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 выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: | | | |
| номер: дата начала срока пребывания: дата окончания срока пребывания: | | | |
|
| Данные документа, подтверждающего право выгодоприобретателя 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: | | | |
|  | | | |
| **Подпись** |  |  | |
| **СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА - ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ** | | | |
| Ф.И.О. (полностью): | | | |
| Гражданство: | | | |
| Дата рождения:  Место рождения:  ИНН: | | | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: | | | |
| вид: | | | |
| серия (при наличии): номер: дата выдачи:    орган, выдавший документ: | | | |
|
| код подразделения (при наличии): срок действия: | | | |
|  | | | |
| Адреса (индекс, страна, район, населенного пункта, улица, дом, корп., (строение, владение), ква-ра (оф.)): | | | |
| Место жительства (регистрации): | | | |
| Место пребывания (фактическое): | | | |
| Почтовый (для получения писем): | | | |
|  | | | |
| Средства связи с выгодоприобретателем Клиента: | | | |
| Номера телефонов и факса с указанием международного и междугородного кода | | | Адрес электронной почты и иные средства связи  (при наличии) |
| мобильный: | | | |
| домашний: | | | |
| служебный: | | | |
|  | | | |
| Данные миграционной карты выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: | | | |
| номер: дата начала срока пребывания: дата окончания срока пребывания: | | | |
|
| Данные документа, подтверждающего право выгодоприобретателя 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: | | | |
| Счет получателя: | | | |
| Банк получателя: | | | |
| БИК банка получателя: | | | |
| Корреспондентский счет банка получателя: | | | |
|  | | | |
| Место (страна, субъект/населенный пункт) гос. регистрации выгодоприобретателя Клиента в качестве ИП: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента - ИП, зарегистрированного до 01.01.2004: | | | |
| наименование регистрационного документа: | | | |
| наименование регистрирующего органа: | | | |
| регистрационный номер: дата регистрации: | | | |
|  | | | |
| Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента - ИП, зарегистрированного или внесенного в ЕГРИП после 01.01.2004 г: | | | |
| наименование регистрационного документа: | | | |
| наименование регистрирующего органа: | | | |
| основной государственный регистрационный номер (ОГРН): | | | |
| дата регистрации / внесения записи в ЕГРИП: | | | |
|  | | | |
| **Подпись** |  |  | |
| **СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ** | | | |
| Полное наименование на русском языке: | | | |
|  | | | |
| Сокращенное наименование на русском языке: | | | |
| Полное наименование на иностранном языке: | | | |
|  | | | |
| Сокращенное наименование на иностранном языке: | | | |
| Организационно-правовая форма: | | | |
| ИНН КПП:  Код иностранной организации (при наличии): | | | |
|
| Место государственной регистрации: | | | |
| (страна, субъект/населенный пункт) | | | |
|  | | | |
| Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента - резидента РФ, зарегистрированного до 01.07.2002: | | | |
| наименование регистрационного документа: | | | |
| наименование регистрирующего органа: | | | |
| регистрационный номер: дата регистрации: | | | |
|  | | | |
| Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента - резидента РФ, зарегистрированного или внесенного в ЕГРЮЛ после 01.07.2002 г: | | | |
| наименование регистрационного документа: | | | |
| наименование регистрирующего органа: | | | |
| основной государственный регистрационный номе (ОГРН): | | | |
| дата регистрации / внесения записи в ЕГРЮЛ: | | | |
|  | | | |
| Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента - нерезидента РФ: | | | |
| наименование регистрационного документа: | | | |
| наименование регистрирующего органа: | | | |
| регистрационный номер: дата регистрации: | | | |
|  | | | |
| Адреса выгодоприобретателя Клиента (с указанием почтового индекса, страны, района, населенного пункта, улицы, дома, корпуса, (строения, владения,) квартиры (офиса)): | | | |
| Место регистрации: | | | |
| Место нахождения (фактическое): | | | |
| Почтовый: | | | |
|  | | | |
| Средства связи с выгодоприобретателем Клиента: | | | |
| Номера телефонов и факсов с указанием международного и междугородного кода | | | Адрес электронной почты и иные средства связи  (при наличии) |
| тел: | | |  |
| факс: | | |  |
|  | | | |
| Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: | | | |
| ОКПО: ОКВЭД: | | | |
| ОКФС: | | | |
|  | | | |
| Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: | | | |
| вид лицензии: | | | |
| вид лицензируемой деятельности: | | | |
| номер лицензии: | | | |
| орган выдавший лицензию: | | | |
| дата выдачи: срок действия: | | | |
| **Реквизиты банковского счета в рублях РФ для перечисления денежных средств** | | | |
| Получатель (наименование получателя): | | | |
|  | | | |
| ИНН получателя: | | | |
| Счет получателя: | | | |
| Банк получателя: | | | |
| БИК банка получателя: | | | |
| Корреспондентский счет банка получателя: | | | |

**Сведения**

**о**

**составе**

**учредителей**

**(**

**участников**

**)**

**выгодоприобретателя**

**Клиент**

**а**

Ф

.

И

.

О

./

наименование

ИНН

Доля

в

уставном

капитале

(%)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Структура органов управления выгодоприобретателя Клиента и их полномочия** | | | |
| наименование органа управления | | полномочия органа управления | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Сведения о присутствии или отсутствии по месту нахождения выгодоприобретателя Клиента его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать**  **от имени Клиента без доверенности** | | | |
|  | | | |
|  | присутствует |  | отсутствует |
| **Клиент/представитель Клиента 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  образец    оттиска    печати  подпись  Подпись и/или образец оттиска печати Клиента /представителя Клиента  Должность и/или Ф.И.О. | | | |
| **Служебные отметки (заполняется сотрудником АО ИК «ФОНДОВЫЙ КАПИТАЛ»)** | | | |
| Дата получения Анкеты: "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  число месяц год  Подпись ответственного сотрудника, получившего Анкету /  Фамилия, Имя, Отчество м.п (штампа) | | | |
|