# **Приложение № 1 к Регламенту обслуживания клиентов ООО "ИК "Фонтвьель"**

|  |  |
| --- | --- |
| **АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА** | logo |

□ Клиент □ Выгодоприобретатель □ Представитель □ Бенефициарный владелец

□ Заполняется впервые □ Изменение анкетных данных

|  |  |
| --- | --- |
| ФАМИЛИЯ |  |
| ИМЯ |  |
| ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| □ РЕЗИДЕНТ РФ  | □ НЕРЕЗИДЕНТ РФ: |  |
| ГРАЖДАНСТВО(с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь): |  |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ |  | МЕСТО РОЖДЕНИЯ |  |
| СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ США (ПРИЗНАКИ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОВ США) | □ ЯВЛЯЮСЬ ГРАЖДАНИНОМ США (В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ БОЛЕЕ ОДНОГО ГРАЖДАНСТВА);□ ИМЕЮ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОСТОЯННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В США (GREENCARD);□ СТРАНА МОЕГО РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ США;□ ИМЕЮ ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ, АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ИЛИ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (В ТОМ ЧИСЛЕ АБОНЕНТСКИЙ ПОЧТОВЫЙ ЯЩИК) НА ТЕРРИТОРИИ США;□ ИМЕЮ АДРЕС «ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ» ПОЧТОВЫХ ОТПРАВЛЕНИЙ ИЛИ АДРЕС «ДО ВОСТРЕБОВАНИЯ» НА ТЕРРИТОРИИ США, КОТОРЫЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ МОИМ ФАКТИЧЕСКИМ АДРЕСОМ ИЛИ АДРЕСОМ ПРОЖИВАНИЯ;□ ИМЕЮ ДЕЙСТВУЮЩИЙ НОМЕР КОНТАКТНОГО ТЕЛЕФОНА НА ТЕРРИТОРИИ США;□ ИМЕЮ ДОЛГОСРОЧНЫЕ ПЛАТЕЖНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПЕРЕЧИСЛЕНИЮ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА СЧЕТ В США;□ МНОЙ ВЫДАНА ДОВЕРЕННОСТЬ ИЛИ МНОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ ПОЛНОМОЧИЯ НА ПОДПИСАНИЕ ДОКУМЕНТОВ ОТ МОЕГО ИМЕНИ ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ АДРЕС 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, ПРЕДСТАВЛЕНЫ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОТКАЗ:□ КОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ УТРАТЕ ГРАЖДАНСТВАСША (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 |
| ИНН (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| СНИЛС (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ | ВИД ДОКУМЕНТА |  |
| СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ) |  | НОМЕР |  |
| ВЫДАН | НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ |  |
| КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| ДАТА ВЫДАЧИ |  |
| ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА): | НОМЕР КАРТЫ |  |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ |  | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ |  |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ: | ВИД ДОКУМЕНТА |  | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ) |  | НОМЕР |  |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) |  | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) |  |
| АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ): | ИНДЕКС |  | РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ |  |
| СТРАНА |  | НАИМЕНОВАНИЕНАСЕЛЕННОГОПУНКТА |  |
| АДРЕС |  |
| ДАТА ПОСТАНОВКИ НА РЕГИСТРАЦИОННЫЙ УЧЕТ |  |
| АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА): | ИНДЕКС |  | РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ |  |
| СТРАНА |  | НАИМЕНОВАНИЕНАСЕЛЕННОГОПУНКТА |  |
| АДРЕС |  |
| ТЕЛЕФОН: |  | ФАКС (ПРИ НАЛИЧИИ): |  | E-MAIL: |  |
| ДАННЫЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ ОБ ОТНЕСЕНИИ КЛИЕНТА К КАТЕГОРИИ:1. иностранных публичных должностных лиц,
2. должностных лиц публичных международных организаций,
3. лиц, замещающих (занимающих) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ

ИЛИ ОБ ИМЕЮЩЕМСЯ СТАТУСЕ Х СУПРУГОВ, СУПРУГ, БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ ВЫШЕУКАЗАННЫХ ЛИЦ | ДОЛЖНОСТЬ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА | НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА  | АДРЕС РАБОТАДАТЕЛЯ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА | СТЕПЕНЬ РОДСТВА ЛИБО СТАТУС (СУПРУГ ИЛИ СУПРУГА) ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИЦУ, УКАЗАННОМУ В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА |
|  |  |  |  |
| СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ: | □ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ  |  |
| ОСНОВАНИЯ ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ *(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий)*: |  |
| СВЕДЕНИЯ 0 ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ: | □ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА: |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА *(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих оснований)*: |  |
|  |

 Подписывая данную анкету, клиент/представитель клиента выражает свое согласие на осуществление ООО «ИК «Фонтвьель» обработки (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в объеме, необходимом для исполнения договорных обязательств, при условии строгого соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных), в том числе автоматизированной, персональных данных клиента/представителя клиента, указанных в настоящей анкете, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Указанные персональные данные предоставляются в целях обеспечения взаимодействия с ООО «ИК «Фонтвьель» в рамках Регламентов и иных продуктов и услуг. Согласие предоставляется на весь срок жизни клиента/представителя клиента (нужное подчеркнуть). Настоящее согласие может быть отозвано при предоставлении в ООО «ИК «Фонтвьель» заявления в простой письменной форме.

 Настоящим Клиент выражает свое согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов. Клиент обязуется представить по запросу дополнительную информацию, необходимую для исполнения Компанией 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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО полностью

подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной, достоверной и точной. Обязуюсь незамедлительно информировать организацию обо всех изменениях предоставленной информации.

В случае возникновения оснований возможного совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменной форме предоставить в организацию сведения о выгодоприобретателях, а также подлинники или надлежащим образом заверенные копии документов, содержащие такие сведения.

Клиент/ представитель клиента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО

Дата дд.мм.гггг

|  |  |
| --- | --- |
| **АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** | logo |

□ Юридическое лицо □ Иностранная структура без образования юридического лица

□ Клиент □ Выгодоприобретатель □ Представитель

□ Заполняется впервые □ Изменение анкетных данных

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЛНОЕ ФИРМЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ |  |
| СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ |  |
| НАИМЕНОВАНИЕ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ (полное и (или) сокращенное) (при наличии). |  |
| ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА |  |
| СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ США (ПРИЗНАКИ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОВ США) | □ СТРАНОЙ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ США; □ АДРЕСОМ РЕГИСТРАЦИИ ИЛИ ПОЧТОВЫМ АДРЕСОМ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ США; □ В СОСТАВ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ИЛИ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ВХОДЯТ ФИЗИЧЕСКИЕ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМИ США[II];□ ДЕЙСТВУЮЩИЙ НОМЕР КОНТАКТНОГО ТЕЛЕФОНА НА ТЕРРИТОРИИ США;□ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ВЫДАНА ДОВЕРЕННОСТЬ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ ПОЛНОМОЧИЯ НА ПОДПИСАНИЕ ДОКУМЕНТОВ ОТ ИМЕНИ ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ АДРЕС В США; □ ДОЛГОСРОЧНЫЕ ПЛАТЕЖНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПЕРЕЧИСЛЕНИЮ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА СЧЕТ В США. |
| НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ КАКИХ ГОСУДАРСТВ ВЫ ЯВЛЯЕТЕТСЬ  |  |
| □ РЕЗИДЕНТ □ НЕРЕЗИДЕНТ |
| ДЛЯ РЕЗИДЕНТОВ РФ: ИННДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ РФ: ИНН ИЛИ КОД ИНОСТРАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ) |  |
| КОД ПРИЧИНЫ ПОСТАНОВКИ НА УЧЕТ (КПП) |  |
| КОД (КОДЫ) (ПРИ НАЛИЧИИ) ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ) ЕЕ РЕГИСТРАЦИИ (ИНКОРПОРАЦИИ) В КАЧЕСТВЕ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (ИЛИ ЕГО (ИХ) АНАЛОГИ) |  |
| СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ: | ДАТА РЕГИСТРАЦИИ |  |
| РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР В СТРАНЕ РЕГИСТРАЦИИ (ОГРН ДЛЯ РЕЗИДЕНТОВ, РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ПО МЕСТУ УЧРЕЖДЕНИЯ И РЕГИСТРАЦИИ - ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТА) |  |
| НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА |  | МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ КЛИЕНТА (МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ) |  |
| НОМЕР ЗАПИСИ ОБ АККРЕДИТАЦИИ ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ИНОСТРАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ АККРЕДИТОВАННЫХ ФИЛИАЛОВ, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВ ИНОСТРАННЫХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ |  |
| 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 |  |
| АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ: | ИНДЕКС | РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ |  |
| СТРАНА | НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА |  |
| АДРЕС |  |
| ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС (ИЛИ МЕСТО ВЕДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА): | ИНДЕКС | РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ |  |
| СТРАНА | НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА |  |
| АДРЕС |  |
| ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: | ИНДЕКС | РЕСПУБЛИКА. КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ |  |
| СТРАНА | НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА |  |
| АДРЕС |  |
| СВЕДЕНИЯ О ВЕЛИЧИНЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО И ОПЛАЧЕННОГО УСТАВНОГО (СКЛАДОЧНОГО) КАПИТАЛА ИЛИ РАЗМЕР УСТАВНОГО ФОНДА, СТОИМОСТИ ИМУЩЕСТВА |  |
| ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ |  |
| СВЕДЕНИЯ О ПЛАНИРУЕМЫХ ОПЕРАЦИЯХ |  |
| ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С КОМПАНИЕЙ |  |
| СОСТАВ УЧАСТНИКОВ/АКЦИОНЕРОВ, ИХ ДОЛЯ В УСТАВНОМ КАПИТАЛЕ (%); СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ДАВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА УКАЗАНИЯ ЛИБО ИНЫМ ОБРАЗОМ ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯТЬ ДЕЙСТВИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (КРОМЕ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И АКЦИОНЕРОВ, ВЛАДЕЮЩИХ МЕНЕЕ ЧЕМ 1 %)  |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ (СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ) |  |
| СОСТАВ ИМУЩЕСТВА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УПРАВЛЕНИИ (СОБСТВЕННОСТИ), ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ) (НАИМЕНОВАНИЕ) И АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ) УЧРЕДИТЕЛЕЙ И ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО) И ПРОТЕКТОРОВ (ПРИ НАЛИЧИИ) - В ОТНОШЕНИИ ТРАСТОВ И ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ СТРУКТУР БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА С АНАЛОГИЧНОЙ СТРУКТУРОЙ ИЛИ ФУНКЦИЕЙ |  |
| МЕСТО ВЕДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА |  |
| СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИИ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ | □ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОДЛЕЖАЩАЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ |
| ВИД |  | ВЫДАНА: | КОГДА |  |
| НОМЕР |  | КЕМ |  |
| ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ |  |
| СРОК ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ |  |
| ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ", С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОТОРЫХ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ОКАЗЫВАЮТСЯ УСЛУГИ (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| КОДЫ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ | ОКПО |  |
| ОКАТО |  |
| ОКВЭД |  |
| КОНТАКТЫ: | ТЕЛЕФОН: |  | ФАКС (ПРИ НАЛИЧИИ): |  | E-MAIL: |  |
| БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ | РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ |  |
| БАНК (С УКАЗАНИЕМ ГОРОДА) |  |
| БИК |  |
| КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ: | □ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ  |  |
| ОСНОВАНИЯ ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА *(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий)*: |  |
| СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ: | □ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА: |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА *(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих оснований)*: |  |
| СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЦЕ: |  |
|  | СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ |  |

 Подписывая данную анкету, клиент/представитель клиента выражает свое согласие на осуществление ООО «ИК «Фонтвьель» обработки (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в объеме, необходимом для исполнения договорных обязательств, при условии строгого соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных), в том числе автоматизированной, персональных данных клиента/представителя клиента, указанных в настоящей анкете, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Указанные персональные данные предоставляются в целях обеспечения взаимодействия с ООО «ИК «Фонтвьель» в рамках Регламентов и иных продуктов и услуг. Согласие предоставляется на весь срок жизни клиента/представителя клиента (нужное подчеркнуть). Настоящее согласие может быть отозвано при предоставлении в ООО «ИК «Фонтвьель» заявления в простой письменной форме.

 Настоящим Клиент выражает свое согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов. Клиент обязуется представить по запросу дополнительную информацию, необходимую для исполнения Компанией 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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО полностью

подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной, достоверной и точной. Обязуюсь незамедлительно информировать организацию обо всех изменениях предоставленной информации.

В случае возникновения оснований возможного совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменной форме предоставить в организацию сведения о выгодоприобретателях, а также подлинники или надлежащим образом заверенные копии документов, содержащие такие сведения.

Клиент/ представитель клиента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО

 мп

Дата дд.мм.гггг

|  |  |
| --- | --- |
| **АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** | logo |