

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

ВВОД ДАННЫХ

ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

ПОЛЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ –ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ

НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА В РЕЕСТРЕ (ПРИ НАЛИЧИИ)			ДАТА НАЧАЛА ОТНОШЕНИЙ С КЛИЕНТОМ		
--	--	--	----------------------------------	--	--

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

ЧАСТЬ 1

ФАМИЛИЯ	ИВАНОВ		ИМЯ	ИВАН		ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)	ИВАНОВИЧ	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	01.01.1900		МЕСТО РОЖДЕНИЯ	Гор. МОСКВА		ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	
ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)					СНИЛС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)			
НАЛОГОВЫЙ СТАТУС	<input checked="" type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РФ			<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РФ				
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<b>ВИД ДОКУМЕНТА:</b> <input checked="" type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (УКАЗАТЬ)							
	<b>СЕРИЯ:</b>	00 00		<b>НОМЕР:</b>	111111		<b>ДАТА ВЫДАЧИ:</b>	01.01.2000
	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)	000-000	ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ		ГУ МВД РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ			

ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):

НОМЕР КАРТЫ			ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ			ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ		
-------------	--	--	------------------------------	--	--	---------------------------------	--	--

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО 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)			
--	--	--	---	--	--	--

ИНДЕКС	111111	СТРАНА/ОБЛАСТЬ/РАЙОН/НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/КОРПУС/СТРОЕНИЕ/КВАРТИРА		РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ОСТРОВИЯНОВА ДОМ 00, КВАРТИРА 000				
--------	--------	---	--	--	--	--	--	--

АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА:								
ИНДЕКС	222222	СТРАНА/ОБЛАСТЬ/РАЙОН/НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/КОРПУС/СТРОЕНИЕ/КВАРТИРА		РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ОСТРОВИЯНОВА ДОМ 00, КВАРТИРА 000				

ТЕЛЕФОН:	+7 (000)1112222	ФАКС:			E-MAIL:	EMAIL@YA.RU		
----------	-----------------	-------	--	--	---------	-------------	--	--

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕСА ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА):									
ИНДЕКС			СТРАНА/ОБЛАСТЬ/РАЙОН/НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/КОРПУС/СТРОЕНИЕ/КВАРТИРА						

РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА	<b>НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА:</b> АО «НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА» ДЛЯ ПАО «СБЕРБАНК» - НОМЕР ФИЛИАЛА: КОР.СЧЕТ БАНКА					ГОРОД: МОСКВА			
	3 0 1 0								
	4 0 8 1 7 8 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
	L/СЧЕТ								
БИК БАНКА					0 4 0 0 0 0 0 0 0				

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЛИЦАМИ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ВЛАДЕЛЬЦАМИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ ИЛИ НАМЕРЕВАЮЩИМИСЯ ПРИОБРЕСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫЕ ПАИ

СОБСТВЕННОСТЬ:	<input checked="" type="checkbox"/> ЕДИНОЛИЧНАЯ <input type="checkbox"/> ОБЩАЯ СОВМЕСТНАЯ <input type="checkbox"/> ОБЩАЯ ДОЛЕВАЯ, РАЗМЕР ДОЛИ _____ КОЛИЧЕСТВО УЧАСТНИКОВ ДОЛЕВОЙ СОБСТВЕННОСТИ _____							
СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА		<input type="checkbox"/> ЛИЧНО У РЕГИСТРАТОРА <input type="checkbox"/> У УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ <input checked="" type="checkbox"/> ПИСЬМО ПО АДРЕСУ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕСУ ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА						

В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА В ПОЛЯХ НИЖЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПРИЛОЖЕНИЯ № 1-3 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:	<input checked="" type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ		<input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ ФИО	
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ:	<input checked="" type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ		<input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ (ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА) ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО: ФИО _____ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО: НАИМЕНОВАНИЕ _____	
СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ:	<input checked="" type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ		<input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ ФИО	
ЯВЛЯЮСЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА	
ЯВЛЯЮСЬ ГРАЖДАНИНОМ И / ИЛИ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА	
ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА	
ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО РОДСТВЕННИКОМ	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА	

<b>ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА</b>	<input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ И (ИЛИ) ИНОСТРАННЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕКВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ В КАЧЕСТВЕ ЦЕННЫХ БУМАГ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ПРОИЗВОДНЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТОЙ НА ОРГАНИЗОВАННЫХ ТОРГАХ И (ИЛИ) НА ВНЕБИРЖЕВОМ РЫНКЕ (FOREX) <input type="checkbox"/> ЗАЕМ, КРЕДИТ <input checked="" type="checkbox"/> <b>ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА</b> <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ НАСЛЕДСТВА <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ АКТИВОВ ПО ДОГОВОРУ ДАРЕНИЯ <input type="checkbox"/> ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОХОД САМОЗАНЯТЫХ ЛИЦ <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ:
---	--

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ.

ПОДТВЕРЖДАЮ, что подписание настоящего документа означает мое согласие своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных (далее - используются термины и понятия, которые установлены федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "о персональных данных") АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, место нахождения: 129110, г. МОСКВА, проспект Мира, д. 69, стр. 1, этаж. 3, пом. 3-07) (далее – оператор 1), АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (115162, г. МОСКВА, ул. Шаболовка, дом 31, стр. Б) (далее – оператор 2) (далее каждый в отдельности – оператор), передачу персональных данных, на обработку которых мнойдается согласие, ограничен целями их обработки, данными, указанными в настоящей анкете, и любой другой информации, которая будет передана мною оператору лично или иным способом, указанным в данном документе, даю согласие на обработку персональных данных, совершающуюся с использованием средств автоматизации или без использования таких средств персональными данными, включая использование (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включая передачу специализированному депозитарию, аудитору и иным третьим лицам, при условии соблюдения норм действующего законодательства Российской Федерации, с целью проведения операторами 1 и 2 операций в рамках деятельности субъектов паевого инвестиционного фонда, исполнения оператором 1 договоров доверительного управления, исполнения оператором 1 функций налогового агента и в целях продвижения его услуг, даю согласие на передачу моих персональных данных, включая данные о состоянии инвестиционного портфеля (составе активов по договору доверительного управления), в том числе данных о количестве принадлежащих мне инвестиционных паев и операциях, совершенных с указанными инвестиционными паями, аффилированным лицам оператора, признаваемым таковыми в силу требований действующего законодательства Российской Федерации, а равно передачу указанных сведений без ограничения (а) агентам по выдаче, погашению и обмену инвестиционных паев; (б) лицам, оказывающим оператору услуги, на профессиональной основе (аудиторы, консультанты и т. д.) в целях, прямо не запрещенных нормами действующего законодательства Российской Федерации, в том числе, но не ограничиваясь, в целях исполнения указанными лицами договоров, заключенных с оператором и (или) в целях контроля качества оказываемых указанными лицами услуг и (или) услуг, оказываемых не напрямую, однако результат оказания которых используется при взаимодействии оператора со мной и (или) для составления статистических данных, а равно оценки качества оказываемых оператором услуг и (или) исполнения установленных показателей деятельности. Согласие действует до достижения всех указанных целей обработки персональных данных, за исключением случаев, когда более длительный срок их обработки предусмотрен действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи уведомления в простой письменной форме об отзыве согласия оператору. отзыв согласия не лишает оператора права на обработку персональных данных в целях, установленных законодательством Российской Федерации.

КЛИЕНТ (ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ АНКЕТА СОСТАВЛЕНА КЛИЕНТОМ)

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА (ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ)	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ДАТА ОБНОВЛЕНИЯ
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ НОТАРИАЛЬНО УДОСТОВЕРНА	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ	

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА ПОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ:

ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА	ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА	ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ АНКЕТЫ