

**Анкета физического лица – представителя клиента**

Наименование клиента

Общие сведения о представителе

Имя
Фамилия
Отчество
Дата рождения
Место рождения
Гражданство
Гражданство иных государств (при наличии более одного гражданства)
ИНН
СНИЛС (при наличии)
Адрес регистрации по месту жительства
Адрес фактического проживания
Вид документа, удостоверяющего личность
Серия и номер документа, удостоверяющего личность
Дата выдачи
Орган, выдавший документ
Код подразделения (при наличии)
Данные миграционной карты (при наличии)
Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ
Контактный телефон/факс
Адрес электронной почты

Сведения о представителе

Действует на основании	
<input type="radio"/> Устава	Срок полномочий по Уставу
<input type="radio"/> Доверенности	Номер доверенности
	Дата выдачи
	Действительна до

Статус лица

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)? Если да, укажите государство, организацию и должность.

<input type="radio"/> Являюсь	Государство
	Организация
	Должность
<input type="radio"/> Не являюсь	

Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации? Если да, укажите государство, организацию и должность.

Являюсь

Государство \_\_\_\_\_  
Организация \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

Не являюсь

Являетесь ли Вы должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации (РПДЛ)? Если да, укажите организацию и должность

Являюсь

Организация \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

Не являюсь

Являетесь ли Вы супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детям дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрам усыновителями и усыновленными) ИПДЛ, РПДЛ, должностного лица публичной международной организации? Если да, укажите государство, организацию, степень родства.

Являюсь

Государство \_\_\_\_\_  
Организация \_\_\_\_\_  
Степень родства \_\_\_\_\_

Не являюсь

Подписывая настоящую Анкету, Представитель Клиента в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 г. выражает и подтверждает свое согласие на обработку ООО «МКБ Инвестиции», 119021 г. Москва, Зубовский бульвар, д. 11 А, этаж 9, помещение I, комната 1 персональных данных Представителя Клиента в порядке и на условиях, предусмотренных Регламентом брокерского обслуживания ООО «МКБ Инвестиции» и/или Условиями осуществления депозитарной деятельности (Клиентским регламентом) ООО «МКБ Инвестиции».

Любая получаемая от Клиента/Представителя Клиента информация рассматривается ООО «МКБ Инвестиции» как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим ООО «МКБ Инвестиции» будет прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам.

Настоящим Представитель Клиента соглашается и подтверждает, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по запросу ООО «МКБ Инвестиции») информация является достоверной и полной и, в этой связи, соглашается нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов. Клиент обязуется своевременно уведомлять ООО «МКБ Инвестиции» о любых изменениях в такой информации.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

## Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «МКБ Инвестиции»

Дата принятия анкеты: \_\_\_\_\_

Подпись и Ф.И.О. сотрудника принявшего анкету \_\_\_\_\_