

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА-Клиента**  
/Представителя клиента/Выгодоприобретателя клиента/Бенефициарного владельца клиента

Статус физического лица для АО ИК «Прокси»	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ КЛИЕНТА <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА
<b>Наименование юридического лица Клиента от имени которого действует представитель, или в чьих интересах выступает выгодоприобретатель/бенефициарный владелец</b>	
Фамилия, имя, отчество	
Статус физического лица (резидент/нерезидент)	
Дата рождения	
Страна рождения  Место рождения (по паспорту)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ _____
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) <i>(Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)</i>	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i>	НАИМЕНОВАНИЕ: СЕРИЯ:                      НОМЕР: СТРАНА ВЫДАЧИ: НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ: ДАТА ВЫДАЧИ: КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:

Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства	НОМЕР КАРТЫ: ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	НАИМЕНОВАНИЕ: НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ): ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии).	
Номера контактных телефонов (с указанием кода страны/города, кода оператора сотовой связи в формате +7 XXX XXXXXXXX)	
Адрес электронной почты	
Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН _____
Намерение предоставить платежные поручения на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)	<input type="checkbox"/> НЕТ (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес) <input type="checkbox"/> ДА (Доверенность предоставлена)
В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3 Закона устанавливаются (со слов самого клиента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребёнком, бабушкой, дедушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (Если «ДА», просьба указать сведения о должности, наименование и адресе работодателя, а так же степени родства либо статусе (супруг или супруга) физического лица по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ).
Сведения (со слов самого клиента) о принадлежности клиента (регистрация, место	<input type="checkbox"/> НЕТ

<p>жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения (регистрацию, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) о государстве (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)).</p>
<p><b>Дополнительные сведения заполняется только в отношении клиента.</b></p>	
<p>Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с АО ИК «Прокси» (укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Сведения о финансовом положении</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ      <input type="checkbox"/> НЕ СТАБИЛЬНОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВЛЕНА ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ</p>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о Вас других организаций, имеющих деловые с Вами отношения, сведения о финансовых компаниях (инвестиционные компании, банки), в которых Вы обсуживаетесь (ранее обслуживались) с указанием даты начала отношений с такими компаниями))</p>	
<p>Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо</p>	<p><input type="checkbox"/> ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА</p> <p><input type="checkbox"/> ПЕНСИЯ</p> <p><input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</p> <p><input type="checkbox"/> НАСЛЕДСТВО</p> <p><input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ СБЕРЕЖЕНИЯ</p> <p><input type="checkbox"/> ПРОЧИЕ ДОХОДЫ</p>
<p>Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Источник информации об услугах, оказываемых АО ИК «Прокси» на рынке ценных бумаг</p>	<p><input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Иной источник (указать) _____</p>
<p>Банковские реквизиты</p>	<p>Р/с: Банк: Место нахождения банка: К/с банка: БИК банка:</p>
<p>Наличие налоговых льгот</p>	

<b>Сведения о представителе физического лица (в случае его наличия)</b>	
Сведения о представителе <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА: КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
<input type="checkbox"/> Настоящим даю АО ИК «Прокси», местонахождения: _____ (далее – «оператор») свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «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» (далее – «Федеральный закон «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами»). Под обработкой персональных данных в настоящем пункте подразумевается: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ, трансграничная передача) иностранному налоговому органу, налоговым агентам, а также уполномоченным органам, согласно Федеральному закону «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие дается в целях осуществление оператором действий, необходимых для выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, и их обслуживания, и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., дату рождения, место рождения, гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых я являюсь, адрес места жительства и места пребывания, номера домашнего, мобильного и контактного телефонов, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность (всех имеющихся документов), сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии), номер счета (счетов) в АО ИК «Прокси», данные о состоянии моих счетов. Настоящее согласие представляется с момента подписания настоящей анкеты и действует в течение шести лет, следующих за датой прекращения действия всех договоров, заключенных мной и оператором. Настоящее согласие может быть отозвано до истечения его срока действия на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия оператор вправе не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их, если предусмотрены законодательством Российской Федерации или внутренними документами оператора сроки хранения документов, содержащих персональные данные, на дату отзыва не истекли.	

**ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о физическом лице, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.**

**Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.**

*Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Подпись физического лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Дата заполнения/обновления анкеты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Статус физического лица для АО ИК «Прокси»	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Нотариус, занимающийся частной практикой <input type="checkbox"/> Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Страна рождения	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ _____ _____
Место рождения (по паспорту)	
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) <i>(Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)</i>	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i>	НАИМЕНОВАНИЕ: СЕРИЯ:                      НОМЕР: СТРАНА ВЫДАЧИ: НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ: ДАТА ВЫДАЧИ: КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:
Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства	НОМЕР КАРТЫ: ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:

<p>Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ: НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ): ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:</p>
<p>Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)</p>	<p><input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН _____</p>
<p>Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии).</p>	
<p>Сведения о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя</p>	
<p>Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ЕГРИП)</p>	
<p>Дата государственной регистрации</p>	
<p>Данные документа, подтверждающего факт внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об указанной государственной регистрации</p>	
<p>Наименование и адрес регистрирующего органа</p>	
<p>Номера контактных телефонов (с указанием кода страны/города, кода оператора сотовой связи в формате +7 XXX XXX XX XX)</p>	
<p>Адрес электронной почты</p>	
<p>Сведения о лицензии (разрешения) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности</p>	
<p>Код вида экономической деятельности (ОКВЭД) (если имеется)</p>	
<p>Намерение предоставить платежные поручения на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>
<p>Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Доверенность предоставлена)</p>
<p>В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3. Закона устанавливаются (со слов самого клиента/контрагента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов,</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения о должности, наименование и адресе работодателя, а также степени родства либо статусе (супруг или супруга) физического лица по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ). _____ _____ _____</p>

<p>включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребёнком, бабушкой, дедушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)</p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения - регистрацию, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке, о государстве (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)).</p>
<p>Источник информации об услугах, оказываемых АО ИК «Прокси» на рынке ценных бумаг</p>	<p><input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Иной источник (указать) _____</p>
<p>Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений (сведения о планируемых операциях)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ</p> <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b></p> <p>Подтверждение факта отсутствия на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ОТСУТСТВУЮТ</b> <b>И/ИЛИ</b></p> <p>Подтверждение отсутствия фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ОТСУТСТВУЮТ</b> <b>И/ИЛИ</b></p> <p>Копии годовой бухгалтерской отчетности;</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ</b> <b>И/ИЛИ</b></p> <p>Копии годовой/квартальной налоговой декларации:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ</b> <b>И/ИЛИ</b></p> <p>Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ</b> <b>И/ИЛИ</b></p> <p>Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом:</p>

	<input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
Сведения о деловой репутации (отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ним отношения, активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете) <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	<input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения об осуществлении лицом мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Банковские реквизиты	Р/с: Банк: Место нахождения банка: К/с банка: БИК банка:
Наличие налоговых льгот	
<b>Сведения о представителе индивидуального предпринимателя (в случае его наличия)</b>	
Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА:



	КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
<input type="checkbox"/> Настоящим даю АО ИК «Прокси», местонахождения: _____ (далее – «оператор») свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «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» (далее – «Федеральный закон «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами»). Под обработкой персональных данных в настоящем пункте подразумевается: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ, трансграничная передача) иностранному налоговому органу, налоговым агентам, а также уполномоченным органам, согласно Федеральному закону «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие дается в целях осуществления оператором действий, необходимых для выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, и их обслуживания, и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., дату рождения, место рождения, гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых я являюсь, адрес места жительства и места пребывания, номера домашнего, мобильного и контактного телефонов, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность (всех имеющихся документов), сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии), номер счета (счетов) в АО ИК «Прокси», данные о состоянии моих счетов. Настоящее согласие представляется с момента подписания настоящей анкеты и действует в течение шести лет, следующих за датой прекращения действия всех договоров, заключенных мной и оператором. Настоящее согласие может быть отозвано до истечения его срока действия на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия оператор вправе не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их, если предусмотрено законодательством Российской Федерации или внутренними документами оператора сроки хранения документов, содержащих персональные данные, на дату отзыва не истекли.	

**ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.**

**Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.**

*Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации*

Подпись Клиента: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Дата заполнения/обновления анкеты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

**АНКЕТА  
КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА  
/Выгодоприобретателя клиента/**

Статус юридического лица для АО ИК «Прокси»	<input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента			
Краткое наименование организации				
Полное наименование организации				
Статус юридического лица (резидент/нерезидент)				
Организационно-правовая форма				
Наименование организации на английском языке				
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (Для нерезидента указать данные регистрации)	Номер: Дата: Орган осуществивший регистрацию:			
Регистрационные сведения (для Компаний, зарегистрированных до 2002 г.)	Дата: Серия: Номер: Выдано:			
ИНН - идентификационный номер налогоплательщика / КИО - либо код иностранной организации				
Код причины постановки (КПП)				
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента				
Коды юридического лица в Статрегистре Росстата	ОКПО:	ОКВЭД:	ОКОГУ:	ОКТМО:
Место государственной регистрации (местонахождение)				
Почтовый адрес				
Фактический адрес				
Номера контактных телефонов (в формате +7 XXX XXX XX XX)	Тел.: Факс:			
Адрес электронной почты				
Банковские реквизиты	Банк: Место нахождения банка (город): р/с: БИК: к/с:			
Сведения о лицензии (разрешении) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности	Номер лицензии: Вид деятельности: Дата выдачи лицензии: Орган, выдавший лицензию: Срок действия:			
Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица)	Единоличный исполнительный орган: _____ (Укажите должность, ФИО, срок полномочий)  Дополнительно необходимо заполнить анкету представителя на единоличный исполнительный орган			

	<p><i>Коллегиальный исполнительный орган:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Совет директоров</p> <p><input type="checkbox"/> Правление</p> <p><input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров (участников) /единственный участник</p> <p><input type="checkbox"/> Иное (Указать)</p>	<p>Укажите персональный состав коллегиального исполнительного органа:</p>
<p>Размер зарегистрированного и оплаченного капитала или размер уставного фонда</p>		
<p>Состав акционеров (участников) юридического лица; <i>(указываются сведения обо всех акционерах / участниках, владеющих не менее, чем одним процентом акций (долей) Вашей организации, для физических лиц – указать ФИО, ИНН (при наличии), долю владения; для юридических лиц – указать наименование, ИНН, долю владения )</i></p>	<p><i>(в случае наличия участника - физического лица, владеющего долей 25% и более, в уставном капитале юридического лица (прямо, либо косвенно, т.е. через участников-юридических лиц), такое лицо будет являться бенефициарным владельцем, необходимо указать данное лицо в разделе «Сведения о бенефициарном владельце» и заполнить на него Анкету бенефициарного владельца)</i></p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого). Анкета на бенефициарного владельца может не заполняться в случае, если клиент является (отметить нужное):</p> <p><input type="checkbox"/> органами государственной власти, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;</p> <p><input type="checkbox"/> международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;</p> <p><input type="checkbox"/> эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p> <p>При отметке в графе «НЕТ», необходимо указать причину отсутствия бенефициарного владельца в пункте ниже.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ОТСУТСТВИЕ ЛИЦА, ВЛАДЕЮЩИЕ ДОЛЕЙ БОЛЕЕ 25 %</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ИНОЕ (УКАЗАТЬ)</b></p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>	

<p>Источник информации об услугах, оказываемых АО ИК «Прокси» на рынке ценных бумаг</p>	<p><input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Иной источник (указать): _____</p>
<p>Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с АО ИК «Прокси» <i>(укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)</i></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</p>	<p><input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ</p> <p><input type="checkbox"/> РЕАЛИЗАЦИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ПРОЕКТОВ (НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ)</p> <p><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ</p> <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b> Подтверждение факта отсутствия в отношении юридического лица на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании юридического лица несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации: <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ <b>И/ИЛИ</b> Подтверждение отсутствия фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах: <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ <b>И/ИЛИ</b> Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате): <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Копии годовой/квартальной налоговой декларации: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Данные о рейтинге юридического лица, размещенные на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standart&amp;Poor's", Fitch-Ratings, Moody'sInvestorsService" и другие) и национальных рейтинговых агентств (указать рейтинг, кем и когда присвоен): _____ _____</p>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о юридическом лице других организаций, имеющих деловые с ней отношения)</p>	<p><input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете)</p> <p><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев)</p>

	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
<p>Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо</p>	<input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
<p>Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени Организации без доверенности</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Является ли юридическое лицо хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации?</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Является ли юридическое лицо получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации?</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Информация об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Является ли юридическое лицо, учредитель юридического лица или выгодоприобретатель участником федеральных, региональных либо муниципальных целевых программ или национальных проектов либо лицом, в отношении которого (которой) применяются специальные экономические меры в соответствии с Федеральным законом "О специальных экономических мерах"?</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<p>Является ли юридическое лицо, учредитель юридического лица, бенефициарный владелец или выгодоприобретатель получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта РФ или муниципального бюджета?</p>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА

<p>Является ли юридическое лицо исполнителем (подрядчиком или субподрядчиком) по государственному или муниципальному контракту на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг, либо по гражданско-правовому договору с бюджетным учреждением на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг (если сумма такого контракта составляет или превышает 6 000 000 руб.), при этом период деятельности юридического лица не превышает 6 месяцев с даты государственной регистрации?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>
<p>Сведения о платежном поручении на периодический перевод денежных средств на счет или адрес, зарегистрированный в США</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>
<p>Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Доверенность предоставлена)</p>
<p>Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>
<p>Является ли юридическое лицо лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (иностранном налогоплательщиком)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>В случае ответа «НЕТ» ниже указанный абзац заполнять не требуется</i></p> <p><input type="checkbox"/> Настоящим даю согласие на передачу информации о юридическом лице в иностранный налоговый орган в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «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»</p>
<p>Страной регистрации/ учреждения юридического лица является США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, является</b></p> <p>Укажите EIN и предоставьте форму W-9 Идентификационный номер работодателя США (EIN)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Определенный налогоплательщик США (SpecifiedUSperson)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Даю согласие на предоставление АО ИК «Прокси», а также передачу Компанией в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «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» (далее – «Федеральный закон 173-ФЗ») данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Налогоплательщик США, исключенный для целей FATCA (notaSpecified US person)</b></p>

	<p><b>В случае ответа ДА на данный вопрос и предоставления формы W-9, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, не является</p> <p align="center"><b>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, продолжите, пожалуйста, последовательное заполнение Анкеты.</b></p>
<b>Данные о налоговом резидентстве юридического лица</b>	
<p>Налоговым резидентом каких стран является юридическое лицо?</p>	<p><input type="checkbox"/> РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p><input type="checkbox"/> ДРУГИХ СТРАН (КРОМЕ РФ И США)</p> <p>Укажите (перечислите) все страны через запятую:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Подтвердите, пожалуйста, согласие предоставить информацию, содержащуюся в дальнейших разделах Анкеты</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, я согласен на предоставление информации для целей определения статуса по требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах анкеты</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, потому что являюсь юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и которые не имеют одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, по иным основаниям.</p> <p><i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p>
<b>Вопрос №1 Данные о статусе FFI/NFFE и регистрации на портале IRS</b>	
<p>Является ли юридическое лицо Иностранным финансовым институтом?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом</p> <p><i>В случае ответа ДА перейдите к вопросу №4</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, юридическое лицо не является Иностранным финансовым институтом</p> <p><i>В случае ответа НЕТ перейдите к вопросу №5</i></p>
<b>Вопрос № 2 заполняется только Иностранным финансовым институтом (в случае ответа ДА на Вопрос №1).</b>	
<p>Если юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, укажите, есть ли у него Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, есть GIIN</p> <p>Укажите собственный номер GIIN</p> <p>_____</p> <p>Или номер GIIN спонсирующей организации (SponsoringEntity)</p> <p>_____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (Participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соблюдающим требования FATCA (Registered/Deemed Compliant FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания и контролируемая иностранная компания (Sponsored Investment Entity, Controlled Foreign Corporation)</p> <p><i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i></p>

	<p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания закрытого типа (Sponsored, closelyheldinvestmentvehicles) <i>и укажите наименование спонсирующей компании (Sponsoring Entity)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Прочие (Other), в таком случае предоставьте форму W-8 и укажите статус FFI в соответствии с формой W-8</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b> <i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностраный финансовый институт, участвующий в применении FATCA (ParticipatingFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированный иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA (RegisteredDeemedCompliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация для целей FATCA</b> <i>При этом необходимо выбрать один из статусов, указанных ниже. Указание статуса должно сопровождаться заполненной формой W-8 и документами, как указано в форме W-8 для конкретного статуса, для подтверждения заявленного статуса юридического лица</i></p> <p><input type="checkbox"/> Признанный соблюдающим требование FATCA Иностраный финансовый институт, подлежащий сертификации (Certifieddeemed-compliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец (ExemptBeneficialowner)</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, задокументированный владельцем (Owner-documentedFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенный финансовый институт (ExcludedFinancialInstitution)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного, юридическое лицо является иностранным финансовым институтом, не участвующим в применении FATCA (Non-participatingFFI)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю свое согласие</b> на предоставлении АО ИК «Прокси», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ данных и иной информации для целей установления FATCA статуса, данные о номере счета / счетах в АО ИК «Прокси», остатках по счету / счетам, и информации об операциях по счету / счетам иностранному налоговому органу и / или иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p><b>После ответа на Вопрос № 2 перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</b></p>
<b>Вопрос№ 3</b> Заполняется в случае ответа НЕТ на Вопрос №1	
<p>Выступает ли юридическое лицо в качестве посредника (работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам) в пользу третьих лиц) ИЛИ Юридическое лицо подпадает под определение disregardedentity (юридическое лицо, неотделимое от собственника, для целей законодательства США)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, организация является посредником или является disregardedentity</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА на данный вопрос, заполните анкету по FATCA на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) - физическое лицо или индивидуального предпринимателя, а также Анкету юридического лица на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) – юридическое лицо.</i></p>



	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не является посредником или является disregarded entity, все сделки и платежи проводятся в собственных интересах и за свой счет</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ, пожалуйста, продолжите последовательное заполнение анкеты.</i></p>
<p><b>Вопрос № 3 заполняется нефинансовыми организациями - NFFE (в случае ответа НЕТ на Вопрос №1 и ответа НЕТ на Вопрос №2)</b></p>	
<p>Если юридическое лицо является нефинансовой организацией, укажите, есть ли у нее Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА, то укажите номер GIIN</i></p> <p>_____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация. Напрямую предоставляет отчетность в IRS США (Direct Reporting NFFE)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE)</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b></p> <p><i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Direct Reporting NFFE)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE)</p> <p><i>В случае ответа «НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации», пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США</b></p> <p><i>В случае ответа «НЕТ», организация не зарегистрирована в IRS США», перейдите к Вопросу №4</i></p>
<p><b>Вопрос № 4 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b></p>	
<p>Подтверждения статуса юридического лица как не налогоплательщика США (для нефинансовых организаций, не зарегистрированных в IRS США)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>У юридического лица есть признаки налогоплательщика США</b></p> <p><i>Если Вы ответили НЕТ на Вопрос №3, «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос №6, но выполняется хотя бы одно из следующих условий:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• в п.7 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.8 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.9 Раздела I указан только телефонный номер США,</li> <li>• в п.33 Раздела I ответ ДА,</li> </ul> <p><i>то необходимо предоставить форму W-8.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>У юридического лица отсутствуют признаки налогоплательщика США</b></p>
<p><b>Вопрос № 5 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b></p>	
<p>Акции юридического лица регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг, или юридическое лицо является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА (необходимо выбрать один из вариантов ответ ниже):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Акции компании регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Publicly Traded Corporation)</p> <p><i>Укажите наименование биржи: _____</i></p>

	<p><input type="checkbox"/> Компания является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Certain affiliate entities related to a publicly traded corporation)</p> <p><i>Укажите наименование организации, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг^</i></p> <p>_____</p> <p><i>Укажите _____ наименование _____ биржи:</i></p> <p>_____</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 6.</i></p>
<b>Вопрос № 6 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE</b>	
<p>Является ли юридическое лицо исключенной нефинансовой иностранной организацией по другим основаниям (Excepted NFFE)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, юридическое лицо является Исключительной нефинансовой иностранной организацией (Excepted NFFE), в частности (необходимо выбрать один вариант ответа):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранная нефинансовая организация (NFFE), имеющая статус квалифицированного посредника, либо статус иностранного партнерства или траста, признаваемых налоговыми агентами (Qualified Intermediary, Withholding foreign partnership, Withholding foreign trust)</p> <p><i>Под территорией США и владениями США подразумеваются: территории Американского Самоа, Гуам, Северных Марианских островов, Пуэрто-Рико или Американских Виргинских островов</i></p> <p><input type="checkbox"/> Активная нефинансовая иностранная организация (Active NFFE) – менее 50 процентов валового дохода компании за предшествующий налоговый период (например, предыдущий календарный год или налоговый период равный году) составляет пассивный доход (дивиденды, проценты, роялти и т.д.) и менее 50 процентов средневзвешенной доли активов, которыми компания владеет, составляют активы, которые приносят пассивный доход или были приобретены компанией для получения пассивного дохода.</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенная нефинансовая иностранная организация (Excepted nonfinancial entity). К данной категории относятся холдинговые, казначейские и зависимые финансовые компании – члены нефинансовых групп; вновь создаваемые нефинансовые «стартап» компании и компании, запускающие новые бизнес – линии; организации в процессе ликвидации или банкротства; некоммерческие организации.</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 7</i></p>
<b>Вопрос № 7 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос №6</b>	
<p>Есть ли у юридического лица существенные собственники (&gt;10%), являющиеся налогоплательщиками США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><i>В случае ответа «НЕТ» на данный вопрос перейдите пожалуйста к подписанию Анкеты</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>В случае ответа «ДА» на данный вопрос, предоставьте следующую информацию:</i></p> <p><i>Укажите следующую информацию в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10 %:</i></p>

	<p>Наименование/ ФИО (на английском языке), Адрес (на английском языке), ИНН США _____</p> <p>В случае указания информации в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10% выше, юридическое лицо является Пассивной нефинансовой иностранной организацией с существенными собственниками из США (Passive NFFE with substantial US owners)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю согласие</b> на предоставлении АО ИК «Прокси», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом 173-ФЗ данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p>Подтверждаю получение согласия от существенных собственников, являющихся налогоплательщиками США, в отношении раскрытия вышеуказанной информации Компании и права Компании осуществить трансграничную передачу полученной информации иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p>
<b>Сведения о представителе юридического лица (в случае его наличия)</b>	
<p>Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от имени юридического лица на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)</p>
<p>Наименование (ФИО) (при наличии)</p>	
<p>Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА: КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:</p>
<p>Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)</p>	
<p>Образец оттиска печати</p>	
<p>Образец подписи лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица</p>	

**ВНИМАНИЕ!**

Настоящим подтверждаем, что уведомлены о том, что в случае установления факта получения нами (юридическим лицом) необоснованной налоговой выгоды в результате представления недостоверной информации, юридическое лицо будет самостоятельно нести ответственность, предусмотренную законодательством.

В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцев, представителей или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Настоящим клиент – юридическое лицо (представитель клиента) подтверждает, что ознакомил единоличный исполнительный орган, акционеров и их бенефициарных владельцев, учредителей (участников), и им получено согласие от указанных лиц на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной, и подтверждаем право АО ИК «Прокси» на ее проверку.

*Полностью подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Должность руководителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата заполнения/обновления анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Полное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на русском языке	
Полное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на иностранном языке	
Сокращенное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на русском языке	
Сокращенное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на иностранном языке	
Фирменное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на русском языке	
Фирменное наименование иностранной структуры без образования юридического лица на иностранном языке	
Организационно-правовая форма	
Регистрационные сведения <i>(регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации))</i>	Дата: Серия:                                  Номер: Орган осуществивший регистрацию:
Место государственной регистрации	
Место нахождения	
Почтовый адрес	
ИНН - идентификационный номер налогоплательщика / КИО - либо код иностранной организации	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Номера контактных телефонов (с указанием кода страны/города, кода оператора сотовой связи в формате +7 XXX XXX XX XX)	
Адрес электронной почты	
Банковские реквизиты	№ счета: Тип счета: Банк: Место нахождения банка: БИК: к/с:
Сведения о лицензиях (разрешениях) на осуществление деятельности (операций)	Номер лицензии (разрешения): Вид деятельности (операции): Дата выдачи лицензии (разрешения): Орган, выдавший лицензию (разрешение): Срок действия:

Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица	
Структура органов управления (в соответствии с учредительными документами)	
Персональный состав органов управления Вашей организации: (Ф.И.О., должность)	
Общее собрание (указываются сведения обо всех участниках, владеющих не менее, чем одним процентом (долей) Вашей организации)	
Совет директоров (указываются сведения обо всех членах Совета директоров Вашей организации)	
Руководитель	
Правление (дирекция)	
Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	
<b>Руководитель (единоличный исполнительный орган):</b>	
Фамилия, имя, отчество	
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) (Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Дата рождения	
Страна рождения	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____
Место рождения (по паспорту)	_____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН _____

<p>Реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i></p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ: СЕРИЯ:                    НОМЕР: СТРАНА ВЫДАЧИ: НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ: ДАТА ВЫДАЧИ: КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:</p>
<p>Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства</p>	<p>НОМЕР КАРТЫ: ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:</p>
<p>Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ: НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ): ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:</p>
<p>Наличие гражданства США</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией. <i>(указываются сведения обо всех учредителей и доверительного собственника (управляющего) Вашей организации)</i></p>	<p>Ф.И.О./НАИМЕНОВАНИЕ: <input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....</p>

<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ  <input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ  <input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ</p> <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b>          Подтверждение факта отсутствия в отношении юридического лица на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании юридического лица несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>          Подтверждение отсутствия фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>          Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>          Копии годовой/квартальной налоговой декларации:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>          Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>          Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>          Данные о рейтинге юридического лица, размещенные на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standart&amp;Poor's", Fitch-Ratings, Moody'sInvestorsService" и другие) и национальных рейтинговых агентств (указать рейтинг, кем и когда присвоен):          _____          _____</p>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ней отношения, активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)</p>	<p><input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете)  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев)  <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с АО ИК «Прокси» (укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)</p>	<p>_____          _____  <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо</p>	<p><input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА  <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>



<p>Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Информация об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Является ли юридическое лицо получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации?</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p> <p>Анкета на бенефициарного владельца может не заполняться в случае, если клиент является (отметить нужное):</p> <p><input type="checkbox"/> международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;</p> <p><input type="checkbox"/> эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p> <p><i>При отметке в графе «НЕТ», необходимо указать причину отсутствия бенефициарного владельца в пункте ниже.</i></p> <p><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ЛИЦА, ВЛАДЕЮЩИЕ ДОЛЕЙ БОЛЕЕ 25 %</p> <p><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием оснований, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>

<p>Является ли иностранная структура без образования юридического лица лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (иностранном налогоплательщиком)</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Данные физического лица, имеющего право без доверенности действовать от имени иностранной структуры без образования юридического лица</p>	<p>ФИО: Должность: Действует на основании: <i>(Необходимо заполнить Анкету физического лица).</i></p>
<p><b>Данные о налоговом резидентстве юридического лица</b></p>	
<p>Налоговым резидентом каких стран является юридическое лицо?</p>	<p><input type="checkbox"/> РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДРУГИХ СТРАН (КРОМЕ РФ И США) Укажите (перечислите) все страны через запятую: _____ _____</p>
<p>Подтвердите, пожалуйста, согласие предоставить информацию, содержащуюся в дальнейших разделах Анкеты</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, я согласен на предоставление информации для целей определения статуса по требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах анкеты</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, потому что являюсь юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и которые не имеют одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, по иным основаниям.</p> <p><i>В случае ответа <b>НЕТ</b> на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p>
<p><b>Вопрос №1 Данные о статусе FFI/NFFE и регистрации на портале IRS</b></p>	
<p>Является ли юридическое лицо Иностранным финансовым институтом?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа ДА перейдите к вопросу №4</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, юридическое лицо не является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа НЕТ перейдите к вопросу №5</i></p>
<p><b>Вопрос № 2 заполняется только Иностранным финансовым институтом (в случае ответа ДА на Вопрос №1).</b></p>	
<p>Если юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, укажите, есть ли у него Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, есть GIIN</b> <i>Укажите собственный номер GIIN</i> _____ <i>Или номер GIIN спонсирующей организации (SponsoringEntity)</i> _____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (ParticipatingFFI)</p>

	<p><input type="checkbox"/> Зарегистрированный иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA (RegisteredDeemedCompliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания и контролируемая иностранная компания (SponsoredInvestmentEntity, ControlledForeignCorporation) <i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания закрытого типа (Sponsored, closelyheldinvestmentvehicles) <i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Прочие (Other), в таком случае предоставьте форму W-8 и укажите статус FFI в соответствии с формой W-8</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b> <i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (ParticipatingFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соблюдающим требования FATCA (RegisteredDeemedCompliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация для целей FATCA</b> <i>При этом необходимо выбрать один из статусов, указанных ниже. Указание статуса должно сопровождаться заполненной формой W-8 и документами, как указано в форме W-8 для конкретного статуса, для подтверждения заявленного статуса юридического лица</i></p> <p><input type="checkbox"/> Признанное соблюдающим требование FATCA Иностранное финансовое учреждение, подлежащее сертификации (Certifieddeemed-compliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец (ExemptBeneficialowner)</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовое учреждение, задокументированное владельцем (Owner-documentedFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенное финансовое учреждение (ExcludedFinancialInstitution)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного, юридическое лицо является иностранным финансовым институтом, не участвующим в применении FATCA (Non-participatingFFI)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю свое согласие</b> на предоставлении АО ИК «Прокси», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ данных и иной информации для целей установления FATCA статуса, данные о номере счета / счетах в АО ИК «Прокси», остатках по счету / счетам, и информации об операциях по счету / счетам иностранному налоговому органу и / или иностранным налоговыми агентами, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p><b>После ответа на Вопрос №2 перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</b></p>
<b>Вопрос № 3 заполняется в случае ответа НЕТ на Вопрос №1</b>	
<p>Выступает ли юридическое лицо в качестве посредника (работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, организация является посредником или является disregardedentity</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА на данный вопрос, заполните анкету по FATCA на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) -</i></p>

<p>иным гражданско-правовым договорам) в пользу третьих лиц) или Юридическое лицо подпадает под определение disregardedentity (юридическое лицо, неотделимое от собственника, для целей законодательства США)</p>	<p>физическое лицо или индивидуального предпринимателя, а также Анкету юридического лица на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) – юридическое лицо.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не является посредником или является disregardedentity, все сделки и платежи проводятся в собственных интересах и за свой счет</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ, пожалуйста, продолжите последовательное заполнение анкеты.</i></p>
<p><b>Вопрос № 3 заполняется нефинансовыми организациями - NFFE (в случае ответа НЕТ на Вопрос №1 и ответа НЕТ на Вопрос №2)</b></p>	
<p>Если юридическое лицо является нефинансовой организацией, укажите, есть ли у нее Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА, то укажите номер GIIN</i></p> <p>_____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация. Напрямую предоставляет отчетность в IRS США (DirectReportingNFFE)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (SponsoredDirectReporting NFFE)</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b></p> <p><i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (DirectReporting NFFE)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (SponsoredDirectReporting NFFE)</p> <p><i>В случае ответа «НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации», пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США</b></p> <p><i>В случае ответа «НЕТ», организация не зарегистрирована в IRS США», перейдите к Вопросу №4</i></p>
<p><b>Вопрос № 4 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b></p>	
<p>Подтверждения статуса юридического лица как не налогоплательщика США (для нефинансовых организаций, не зарегистрированных в IRS США)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>У юридического лица есть признаки налогоплательщика США</b></p> <p><i>Если Вы ответили НЕТ на Вопрос №3, «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос №6, но выполняется хотя бы одно из следующих условий:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• в п.7 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.8 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.9 Раздела I указан только телефонный номер США,</li> <li>• в п.33 Раздела I ответ ДА,</li> </ul> <p><i>то необходимо предоставить форму W-8.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>У юридического лица отсутствуют признаки налогоплательщика США</b></p>
<p><b>Вопрос № 5 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b></p>	
<p>Акции юридического лица регулярно обращаются на одном или более</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА (необходимо выбрать один из вариантов ответ ниже):</b></p>

<p>организованных рынках ценных бумаг, или юридическое лицо является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг?</p>	<p><input type="checkbox"/> Акции компании регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (PubliclyTradedCorporation)  <i>Укажите наименование биржи: _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> Компания является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Certainaffiliatedentitiesrelatedtoapubliclytradedcorporation)  <i>Укажите наименование организации, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумагах^ _____</i></p> <p><i>Укажите _____ наименование биржи: _____</i></p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>  <i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 6.</i></p>
<p><b>Вопрос № 6 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE</b></p>	
<p>Является ли юридическое лицо исключенной нефинансовой иностранной организацией по другим основаниям (Excepted NFFE)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, юридическое лицо является Исключительной нефинансовой иностранной организацией (ExceptedNFFE), в частности (необходимо выбрать один вариант ответа):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранная нефинансовая организация (NFFE), имеющая статус квалифицированного посредника, либо статус иностранного партнерства или траста, признаваемых налоговыми агентами (QualifiedIntermediary, Withholdingforeignpartnership, Withholdingforeigntrust)  <i>Под территорией США и владениями США подразумеваются: территории Американского Самоа, Гуам, Северных Марианских островов, Пуэрто-Рико или Американских Виргинских островов</i></p> <p><input type="checkbox"/> Активная нефинансовая иностранная организация (Active NFFE) – менее 50 процентов валового дохода компании за предшествующий налоговый период (например, предыдущий календарный год или налоговый период равный году) составляет пассивный доход (дивиденды, проценты, роялти и т.д.) и менее 50 процентов средневзвешенной доли активов, которыми компания владеет, составляют активы, которые приносят пассивный доход или были приобретены компанией для получения пассивного дохода.</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенная нефинансовая иностранная организация (Exceptednonfinancialentity). К данной категории относятся холдинговые, казначейские и зависимые финансовые компании – члены нефинансовых групп; вновь создаваемые нефинансовые «стартап» компании и компании, запускающие новые бизнес – линии; организации в процессе ликвидации или банкротства; некоммерческие организации.</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного</b>  <i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 7</i></p>
<p><b>Вопрос № 7 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос №6</b></p>	
<p>Есть ли у юридического лица существенные собственники (&gt;10%), являющиеся налогоплательщиками США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>  <i>В случае ответа «НЕТ» на данный вопрос перейдите пожалуйста к подписанию Анкеты</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p>

	<p>В случае ответа «ДА» на данный вопрос, предоставьте следующую информацию:</p> <p>Укажите следующую информацию в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10%:</p> <p>Наименование/ ФИО (на английском языке), Адрес (на английском языке), ИНН США _____</p> <p>В случае указания информации в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10% выше, юридическое лицо является Пассивной нефинансовой иностранной организацией с существенными собственниками из США (Passive NFFE withsubstantial US owners)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю согласие</b> на предоставлении АО ИК «Прокси», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом 173-ФЗ данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p>Подтверждаю получение согласия от существенных собственников, являющихся налогоплательщиками США, в отношении раскрытия вышеуказанной информации Компании и права Компании осуществить трансграничную передачу полученной информации иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p>
<b>СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ОТ ИМЕНИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (В СЛУЧАЕ ЕГО НАЛИЧИЯ)</b>	
<p>Сведения о представителех <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от имени Вашей организации на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)</p>
<p>Наименование (ФИО) (при наличии)</p>	
<p>Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА:</p> <p>ДАТА:</p> <p>НОМЕР ДОКУМЕНТА:</p> <p>КЕМ ВЫДАН:</p> <p>СРОК ДЕЙСТВИЯ:</p>
<p>Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)</p>	
<p>Образец оттиска печати</p>	

**ВНИМАНИЕ!** Настоящим подтверждаем, что уведомлены о том, что в случае установления факта получения нами (иностранной структуры без образования юридического лица) необоснованной налоговой выгоды в результате

представления недостоверной информации, иностранная структура без образования юридического лица лицом будет самостоятельно нести ответственность, предусмотренную законодательством.

В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Настоящим клиент – иностранная структура без образования юридического лица (представитель клиента) подтверждает, что ознакомил единоличный исполнительный орган, акционеров и их бенефициарных владельцев, учредителей (участников), и им получено согласие от указанных лиц на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных законодательством РФ.

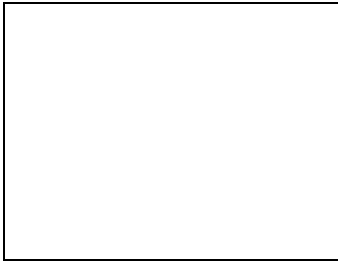
Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной, и подтверждаем право АО ИК «Прокси» на ее проверку.

*Полностью подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Руководитель иностранной структуры  
без образования юридического лица  
должность руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись руководителя

/\_\_\_\_\_/ /  
Ф.И.О. руководителя



образец оттиска печати

Дата заполнения/обновления анкеты: «  »    201   года