

**Приложение № 56**  
**к Договору о брокерском обслуживании к**  
**Депозитарному договору**
**к Договору оказания услуг по учету иностранных**  
**финансовых инструментов, не квалифицированных в**  
**качестве ценных бумаг**
**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(если не указано иное все поля анкеты подлежат обязательному заполнению согласно содержащимся в них указаниям)

 первичное оформление анкеты

 изменение анкетных данных

**КАТЕГОРИЯ**
 Клиент

 Представитель Клиента

 Выгодоприобретатель<sup>1</sup>

1. Раздел подлежит обязательному заполнению для всех категорий физических лиц (Клиент, Представитель Клиента, Выгодоприобретатель)

1.1. Фамилия (на основании документа, удостоверяющего личность):			
1.2. Имя (на основании документа, удостоверяющего личность):			
1.3. Отчество (при наличии, если иное не вытекает из закона или обычая):			
1.4. Дата рождения (на основании документа, удостоверяющего личность):			
1.5. Пол (на основании документа, удостоверяющего личность):	<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский	
1.6. Место рождения (на основании документа, удостоверяющего личность):			
1.7. Гражданство (на основании устного опроса):			
1.7.1. Гражданство РФ: <input type="checkbox"/>	1.7.2. Гражданство иной страны: <input type="checkbox"/>		
1.7.3: При наличии гражданства иной страны укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь <sup>2</sup> :			
1.8. Документ, удостоверяющий личность (на основании документа удостоверяющего личность):	1.8.1. Вид документа:		
	1.8.2. Серия:		1.8.3. Номер: <input type="checkbox"/>
	1.8.4. Кем выдан (при наличии кода подразделения не обязательно для заполнения):		
	1.8.5. Когда выдан:		
	1.8.6. Код подразделения (при наличии):		
	1.8.7. Срок действия (при наличии):		
	1.8.8. Государство выдачи:		
	1.9. Адрес постоянной регистрации (при наличии, на основании документа, удостоверяющего личность, с указанием почтового индекса и страны):		
<input type="checkbox"/> использовать как почтовый			

1.10. Адрес временной регистрации (при наличии, на основании подтверждающего документа, с указанием почтового индекса и страны): <input type="checkbox"/> использовать как почтовый			
		Дата окончания регистрации:	
1.11. Адрес фактический (при отличии от адреса постоянной регистрации или адреса временной регистрации, на основании устного опроса, с указанием почтового индекса и страны): <input type="checkbox"/> использовать как почтовый			
1.12. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии, на основании страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования):			
1.13. ИНН физического лица, при наличии:			
1.14. Номер мобильного телефона (на основании устного опроса с указанием международного и междугородного кода):			
1.15. Адрес электронной почты (на основании устного опроса):			
2. Сведения в целях установления налогового резидентства (на основании устного опроса)			
2.1. Вы являетесь налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> ДА укажите (SSN, ITIN, ATIN) <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.2. Родились ли Вы на территории США?	<input type="checkbox"/> ДА (заполните п. 2.2.1.)	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.2.1. Отказывались ли Вы от гражданства США?	<input type="checkbox"/> ДА (отметьте нужный пункт ниже) <input type="checkbox"/> Имею свидетельство об утрате гражданства США (форма DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамент США) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Иной официальный документ, выданный уполномоченными органами США, подтверждающий отсутствие у лица гражданства США <input type="checkbox"/> Не имею официального документа, подтверждающего отсутствие у лица гражданства США	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.3. Являетесь ли Вы гражданином США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.4. Имеете ли Вы вид на жительство в США (green card)?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.5. Соответствуете ли Вы критериям долгосрочного пребывания на территории США <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.6. Имеют/имели ли Ваши родители (или один из них) гражданство США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.7. Родились ли Ваши родители (или один из них) на территории США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.8. Подтверждаете ли вы, что никогда не запрашивали гражданство США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.9. Являетесь ли Вы налоговым резидентом РФ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	
2.10. Укажите все страны, налоговым резидентом которых вы являетесь <sup>6</sup> (за исключением Российской Федерации)	Страна налогового резидентства	ИНН/TIN/аналог <sup>7</sup>	
	В случае отсутствия TIN/аналога укажите одну из нижеперечисленных причин <input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства не присваивает TIN <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)		

3. Сведения о принадлежности лица к публичным должностным лицам (Клиент, Представитель Клиента, на основании устного

опроса)

 3.1. Являетесь ли Вы иностранным<sup>8</sup> или российским<sup>9</sup> публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации<sup>10</sup>, их супругом или близким родственником<sup>11</sup>?

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Не являюсь | <input type="checkbox"/> Являюсь<br>(если Вы отметили этот пункт заполните анкету публичного должностного лица или анкету родственника публичного должностного лица) |
|-------------------------------------|--|

4. Сведения о валютном резидентстве Клиента (на основании устного опроса)

<input type="checkbox"/> Являюсь валютным резидентом РФ	<input type="checkbox"/> Являюсь валютным нерезидентом РФ
При наличии валютного резидентства иной страны укажите страну, валютным резидентом которой Вы являетесь:	

5. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений Клиента с Обществом, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента, сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента (на основании устного опроса)

5.1. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях):	<input type="checkbox"/> Конверсионные (валютообменные сделки), а именно:
	<input type="checkbox"/> Разовые целевые операции с одним или несколькими инструментами, а именно:
	<input type="checkbox"/> Спекулятивный или инвестиционный характер сделок с разнообразными ценными бумагами и/или производными финансовыми инструментами и/или валютой, хеджирование на срок:
	<input type="checkbox"/> от 1 до 3 месяцев <input type="checkbox"/> от 3 до 6 месяцев <input type="checkbox"/> от 6 месяцев
	<input type="checkbox"/> Иное (просьба указать):
5.2. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> Заработная плата/трудовые накопления
	<input type="checkbox"/> Наследство
	<input type="checkbox"/> Доход от продажи имущества
	<input type="checkbox"/> Доход от профессиональной деятельности
	<input type="checkbox"/> Иное (просьба указать):

6. Сведения о наличии или отсутствии у Клиента бенефициарных владельцев и выгодоприобретателей (на основании устного опроса)

6.1. Вы намерены совершать/совершаете операции в рамках заключаемого/заключенного договора:	
<input type="checkbox"/> исключительно к своей выгоде (так как у Вас нет выгодоприобретателя)	<input type="checkbox"/> самостоятельно (так как у Вас нет бенефициарного владельца)
<input type="checkbox"/> к выгоде иного лица, в связи с тем, что у Вас с таким лицом заключен агентский договор (любого вида), договор поручения или договор комиссии (выгодоприобретатель)	<input type="checkbox"/> ваши действия будет контролировать и/или на принимаемые Вами решения будет влиять иное физическое лицо (бенефициарный владелец)

Настоящим я подтверждаю, что вся информация, указанная мною в настоящей форме, является правдивой и достоверной. Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках настоящего документа, я обязуюсь

предоставить обновленную информацию в Банк не позднее 15 (календарных) дней с момента изменения представленных ранее сведений.

В том числе: Я осознаю и соглашаюсь с тем, что предоставленная мной информация может быть передана в федеральный орган исполнительной власти РФ, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов, для ее последующей передачи в иностранный налоговый орган соответствующей страны, согласно условиям межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Если я отметил(а) в форме, что являюсь налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки, настоящим я даю согласие Банку на предоставление сведений обо мне (включая персональные данные), полученных при заключении договора(-ов), предусматривающего(-их) оказание финансовых услуг, сведений, предоставляемых мною Банку по запросам последнего в целях исполнения требований Федерального закона 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 – Закон), сведений, составляющих банковскую тайну, сведений о любых операциях и договорах, предусматривающих оказание финансовых услуг, которые были или будут заключены между мною и Банком, в Налоговую Службу США в соответствии с требованиями законодательства США о налогообложении иностранных счетов и в Центральный банк Российской Федерации, Федеральную службу по финансовому мониторингу, Федеральную налоговую службу в соответствии с требованиями Закона.

Дата подписания Анкеты:

**ПОДПИСЬ<sup>12</sup>**

Фамилия, имя, отчество физического лица<sup>13</sup> (заполняется собственноручно):

Документ, подтверждающий полномочия Представителя:

Наименование документа:

Номер:

Дата:

**Способ заполнения и подачи Клиентом:**

Посредством ЛК/МЛК

Личное присутствие

**СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ<sup>14</sup>**

Дата получения Анкеты: \_\_\_\_\_

Клиент при предоставлении ответов на вопросы или принятии иных решений (в том числе в отношении планируемой деятельности) вел себя самостоятельно? Для предоставления необходимых ответов на вопросы или принятия иных решений не обращался к иному лицу посредством использования технологий и средств дистанционной связи (например, мобильный телефон) или напрямую к лицу, его сопровождавшему в офисе (при этом настаивая на анонимности такого лица)?

ДА

НЕТ

Подтверждаю, что информация внесена в настоящую Анкету на основании оригиналов или надлежащим образом заверенных копий документов, указанных в соответствующих графах Анкеты. Представленные копии документов, а также заверенные мною копии документов, снятые с представленных оригиналов документов, к Анкете приложены. Устный опрос, на основании которого заполнены графы Анкеты, проведен мною лично. Анкета подписана в моем присутствии.

Должность работника	Фамилия и инициалы	Подпись

М.П.

- 
- <sup>1</sup> Выгодоприобретатель – лицо, не являющееся непосредственно клиентом, но к выгоде которого при совершении операции в рамках заключенного клиентом с Обществом договора брокерского обслуживания и/или депозитарного договора действует клиент, в том числе на основании и в связи с тем, что у клиента с таким лицом заключен один из следующих договоров: агентский договор, договор поручения, договор комиссии, доверительного управления.
- <sup>2</sup> Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть представлена в обязательном порядке.
- <sup>3</sup> Идентификационный номер, используемый для целей налогообложения в США, который присваивается налогоплательщикам США. ИНН США подразделяется на следующие типы идентификационных номеров: (1) номер социального страхования (SSN); (2) идентификационный номер работодателя (EIN); (3) идентификационный номер налогоплательщика – физического лица (ITIN); (4) идентификационный номер налогоплательщика для детей, удочерение или усыновление которых оформляется в США (ATIN).
- <sup>4</sup> Свидетельство об утрате гражданства США (CLN) - форма Бюро консульских дел Государственного департамента США, составленная сотрудником консульской службы Соединенных Штатов, подтверждающая отказ от гражданства США. Данная форма утверждается Государственным Секретарем США на основании Закона об иммиграции и гражданстве США 1952 г. (<http://www.state.gov/>).
- <sup>5</sup> Критерии долгосрочного пребывания - Если физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года, и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года, при этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:
- ✓ коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);
  - ✓ коэффициент предшествующего года равен 1/3 и
  - ✓ коэффициент позапрошлого года – 1/6
- <sup>6</sup> Статус налогового резидентства устанавливается в целях исполнения Брокером требований законодательства РФ по международному автоматическому обмену финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий), применяемых в связи с присоединением РФ к Единому стандарту автоматического обмена информацией CRS (Common Reporting Standard). Налоговый резидент это лицо, которое по законодательству государства подлежит в нем налогообложению на основе своего местожительства, своего постоянного местопребывания, либо иного критерия, установленного в каждом конкретном ГОСУДАРСТВЕ. Если определение статуса налогового резидента вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.
- <sup>7</sup> TIN (Tax identification number) – идентификационный номер иностранного налогоплательщика.
- <sup>8</sup> Лица, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных государственных функций, в том числе: Главы государств (в том числе правящие королевские династии) или правительства; Министры, их заместители и помощники; Высшие правительственные чиновники; Должностные лица судебных органов власти «последней инстанции» (Верховный, Конституционный суд), на решение не поддается апелляция; Государственный прокурор и его заместители; Высшие военные чиновники; Руководители и члены Советов директоров Национальных Банков; Послы; Руководители государственных корпораций; Члены Парламента или иного законодательного органа; политики, видные деятели политических партий.
- <sup>9</sup> Лицо замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность 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.
- <sup>10</sup> Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени.
- <sup>11</sup> Родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, бабушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.
- <sup>12</sup> Данная подпись физического лица будет использована в качестве образца подписи.
- <sup>13</sup> Заполняется в случае предоставления в бумажной форме.
- <sup>14</sup> Не заполняются в случае дистанционной подачи оферты