

Приложение № 21 к Условиям осуществления депозитарной деятельности АО Банк Синара;
 Приложение № 11 к Регламенту оказания услуг по учету ИФИ, не квалифицированных в качестве ценных бумаг

Подлежит предоставлению только в офисах АО Банк Синара, не являющихся премиальными дополнительными офисами

**Заявление на изменение анкетных данных
 физического лица-депонента/клиента по договору оказания услуг по учету ИФИ**

(если не указано иное подлежат заполнению только те поля, в которых содержащиеся данные физического лица изменились)

- Депонент/Клиент по договору оказания услуг по учету ИФИ
- Представитель Депонента/Клиента по договору оказания услуг по учету ИФИ
- Выгодоприобретатель Депонента/Клиента по договору оказания услуг по учету ИФИ

Категория данных Депонента/ Клиента по договору оказания услуг по учету ИФИ	Текущие данные		Новые данные	
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	<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский
1.6. Место рождения (на основании документа, удостоверяющего личность):				
1.7. Гражданство	Гражданство РФ: <input type="checkbox"/>	Гражданство иной страны: <input type="checkbox"/>	Гражданство РФ: <input type="checkbox"/>	Гражданство иной страны: <input type="checkbox"/>
<i>При наличии гражданства иной страны укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь</i>				
1.8.* Документ, удостоверяющий личность (на основании документа удостоверяющего личность)*:	Вид документа:		Вид документа:	
	Серия:		Серия:	
	Номер:		Номер:	
	Кем выдан (при наличии кода подразделения не обязательно для заполнения):		Кем выдан (при наличии кода подразделения не обязательно для заполнения):	
	Когда выдан:		Когда выдан:	
	Код подразделения (при наличии):		Код подразделения (при наличии):	

п. 1.1., 1.2., 1.8. обязательны для заполнения независимо от того, изменяются данные или нет

	Срок действия (при наличии):		Срок действия (при наличии):	
	Государство выдачи:		Государство выдачи:	
1.9. Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:	Наименование документа:		Наименование документа:	
	Серия (если имеется) и номер документа:		Серия (если имеется) и номер документа:	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания):		Дата начала срока действия права пребывания (проживания):	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):	
1.10. Миграционная карта:	Номер карты:		Номер карты:	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания):		Дата начала срока действия права пребывания (проживания):	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):	
1.11. Адрес постоянной регистрации (при наличии, на основании документа, удостоверяющего личность, с указанием почтового индекса и страны): <input type="checkbox"/> использовать как почтовый				
1.12. Адрес временной регистрации (при наличии, на основании подтверждающего документа, с указанием почтового индекса и страны): <input type="checkbox"/> использовать как почтовый				
Дата окончания регистрации:				
1.13. 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				
1.14. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии, на основании страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования):				

1.15. ИНН физического лица (при наличии):				
1.16. Страны налогового резидентства: (укажите все страны, налоговым резидентом которых вы являетесь)	Страна налогового резидентства	ИНН/TIN/аналог ¹	Страна налогового резидентства	ИНН/TIN/аналог ¹
	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).		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).	
1.17. Страна валютного резидентства:	<input type="checkbox"/> Являюсь валютным резидентом РФ	<input type="checkbox"/> Являюсь валютным нерезидентом РФ	<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:		При наличии валютного резидентства иной страны укажите страну, валютным резидентом которой Вы являетесь:	
1.18. Основной номер мобильного телефона				
1.19. Адрес электронной почты				
Дата подписания Заявления:				

Приложения к Заявлению:

1. Копия документа, удостоверяющего личность

ПОДПИСЬ _____				
Фамилия, имя, отчество физического лица (заполняется собственноручно):				
Документ, подтверждающий полномочия Представителя (при наличии):				
Наименование документа:				
Номер:		Дата:		Срок действия полномочий:
СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ				
Дата получения Анкеты:				
Должность работника		Фамилия и инициалы		Подпись
				М.П.

¹ TIN (Tax identification number) – идентификационный номер иностранного налогоплательщика.