# *Приложение №1 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# на депозитарное обслуживание

# (для Клиентов – физических лиц)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Я,*** |  |
|  | *Фамилия, имя, отчество* |
|  |  |
| ***Дата рождения***  |  | ***Место рождения*** |  |
|  |
|  |
|  |
| ***Документ, удостоверяющий личность*** |  | ***Серия документа*** |  | ***Номер документа*** |  |
|  |
|  |
| ***Дата выдачи***  |  | ***Орган, выдавший документ******и код подразделения*** |  |
| ***Зарегистрирован по адресу*** |  |

Настоящим ЗАЯВЛЯЮ О СОГЛАСИИ на заключение с ООО КБ «ГТ банк» Депозитарного договора (как он определен положениями «Условий осуществления депозитарной деятельности» в ООО КБ «ГТ банк» (далее – Условия)) и об ознакомлении с положениями Условий и Тарифом, понимаю их текст, выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять, а также о принятии на себя добровольного обязательства следовать положениям (обязательствам) указанных Условий, которые имеют для меня обязательную силу.

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

- ознакомлен со совмещением ООО КБ «ГТ банк» депозитарной деятельности с брокерской, дилерской деятельностью на рынке ценных бумаг и банковской деятельностью.

- не возражает против права ООО КБ «ГТ банк» в соответствии с п.1 ст.450 Гражданского кодекса Российской Федерации в одностороннем порядке вносить изменения в Условия и Тарифы;

- понимает, что ООО КБ «ГТ банк» вправе отказаться от заключения Депозитарного договора в случаях, предусмотренных Условиями и действующим законодательством;

В соответствии с указанным Договором прошу:

- открыть и обслуживать

[ ]  счет депо владельца.

[ ] Торговый счет депо владельца.

[ ]  Иной счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  На данный Счет депо распространяется действие Попечительского договора, заключенного / который будет заключен (выбрать нужное) с Попечителем счета депо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, ИНН, номер лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг на осуществление брокерской деятельности).

[ ]  На данный Счет депо назначить Оператора счета депо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, ИНН,).

- установить тарифный план

[ ]  Тариф «Основной»

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим гарантирую, что все ценные бумаги, которые будут депонироваться мной в Депозитарий ООО КБ «ГТ банк», принадлежат мне или будут приобретены мной в полном соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

от Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 *(подпись) (ФИО)*

Отметки Депозитария

 ЗАЯВЛЕНИЕ принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, Вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключен Депозитарный договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

Открыт Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность М.П.

#

#  Приложение 1

к ЗАЯВЛЕНИЮ на депозитарное обслуживание

#  (для Клиентов – физических лиц)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**ДЛЯ ОТКРЫТИЯ И ВЕДЕНИЯ СЧЕТА ДЕПО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |
| --- |
|  **Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего):** |
|  Фамилия  |  |
|  Имя  |  |
|  Отчество (при наличии последнего) |  |
| **Документооборот с Депонентом** |
| Способ приема поручений от Депонента  | 🞏 лично🞏 через уполномоченного представителя🞏 почтой |
|  Способ передачи отчетов, выписок, документов, а также информации, полученной Депозитарием от эмитента или держателя реестра |  🞏 электронной почтой🞏 лично🞏 через уполномоченного представителя🞏 почтой |
|  **Банковские реквизиты Депонента для перечисления доходов по ценным бумагам:** |
| Наименование Банка |  |
| Корреспондентский счет Банка |  |
| БИК |  |
| Номер счета получателя  |  |
|  **Способ выплаты доходов по ценным бумагам:** |
| Перечислением на банковский Счет депонента |  |
| Перечислением на брокерский Счет депонента |  |
| **Способ оплаты услуг Депозитария и возмещения расходов Депозитария:** |
| Списание с брокерского счета |  |
| Списание с банковского счета |  |
| **Налоговые льготы:** |
| Наличия налоговой льготы | [ ]  НЕТ[ ]  ДА (указать налоговые льготы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

от Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**М.П.** *(подпись) (ФИО)*

# *Приложение №2 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# на депозитарное обслуживание

# (для Клиентов – Юридических лиц)

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полное наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ОГРН, ИНН/КПП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения)

В лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО лица, подписывающего документ)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (документ, подтверждающий полномочия лица, подписывающего документ)

Настоящим ЗАЯВЛЯЮ О СОГЛАСИИ на заключение с ООО КБ «ГТ банк»:

[ ]  Депозитарного договора

[ ]  Договор казначейского счета депо эмитента

[ ]  Договор с попечителем счета депо

[ ]  Депозитарный договор о междепозитарных отношениях

(как он определен положениями «Условий осуществления депозитарной деятельности» в ООО КБ «ГТ банк» (далее – Условия)) и об ознакомлении с положениями Условий и Тарифом, понимаю их текст, выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять, а также о принимаю на себя добровольное обязательство следовать положениям (обязательствам) указанных Условий, которые имеют для меня обязательную силу.

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

- ознакомлен со совмещением ООО КБ «ГТ банк» депозитарной деятельности с брокерской, дилерской деятельностью на рынке ценных бумаг и банковской деятельностью.

- не возражает против права ООО КБ «ГТ банк» в соответствии с п.1 ст.450 Гражданского кодекса Российской Федерации в одностороннем порядке вносить изменения в Условия и Тарифы;

- понимает, что ООО КБ «ГТ банк» вправе отказаться от заключения Депозитарного договора в случаях, предусмотренных Условиями и действующим законодательством;

В соответствии с указанным Договором прошу:

- открыть и обслуживать

[ ]  счет депо владельца.

[ ] Торговый счет депо владельца.

[ ]  Иной счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  На данный Счет депо распространяется действие Попечительского договора, заключенного / который будет заключен (выбрать нужное) с Попечителем счета депо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, ИНН, номер лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг на осуществление брокерской деятельности).

[ ]  На данный Счет депо назначить Оператора счета депо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, ИНН,).

- установить тарифный план

[ ]  Тариф «Основной»

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим гарантирую, что все ценные бумаги, которые будут депонироваться мной в Депозитарии ООО КБ «ГТ банк», принадлежат мне или будут приобретены мной в полном соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

от Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**М.П.** *(подпись) (ФИО)*

Отметки Депозитария

 ЗАЯВЛЕНИЕ принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, Вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключен Депозитарный договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

Открыт Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность М.П.

*Приложение №3 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на открытие счета депо***

|  |
| --- |
| Сведения о Депоненте |
| Полное наименование Депонента |  |
| Депозитарный договор |  |
| Инициатор операции |  |
| Тип открываемого счета депо |
| Счет депо владельца |  |
| Торговый счет депо владельца |  |
| Иной, укажите какой: |  |
| Дополнительная информация |  |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |
| --- |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

|  |
| --- |
| *Приложение №4 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.* |
| ***Поручение на прием ценных бумаг*** |
|  |
| **1. Счет депо зачисления ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Способ учета ценных бумаг |  |  открытый |  | закрытый |  | маркированный |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **2. Сведения о ценной бумаге** |
| Наименование эмитента |  |
| Номер государственной регистрации выпуска/ISIN |  |
| Тип, вид ЦБ |  |
| Количество ЦБ, штук (прописью) |  |
|  Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |
|  | не обременены |  | обременены залогом |  | иные обязательства (укажите какие) |
|  |
| **3. Сведения о Контрагенте (отправителе ценных бумаг) и реквизитах его счета**  |
| Наименование Контрагента |  |
| Тип счета  |  | владелец  |  | номинальный держатель  |
|  | доверительный управляющий |  |  иное |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Номер счета депо Контрагента |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **4. Дополнительная информация** |
| Основание проведения операции |  |
|  |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

|  |
| --- |
| *Приложение №5 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.* |

|  |
| --- |
|  |
| ***Поручение на перевод ценных бумаг*** |
|  |
| **1. Счет депо списания ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Способ учета ценных бумаг |  |  открытый |  | закрытый |  | маркированный |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **2. Сведения о ценной бумаге** |
| Наименование эмитента |  |
| Номер государственной регистрации выпуска/ISIN |  |
| Тип, вид ЦБ |  |
| Количество ЦБ, штук (прописью) |  |
|  Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |
|  | не обременены |  | обременены залогом |  | иные обязательства (укажите какие) |
|  |
| **3. Счет депо зачисления ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **4. Дополнительная информация** |
| Основание проведения операции |  |
|  |
|  | Подпись Депонента (Инициатора операции)  |  | Подпись Депонента (Инициатора операции)  |
|  |  |
|  (со счета, которого списываются ценные бумаги)  |  (на счет, которого зачисляются ценные бумаги) |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  |
| подпись Ф.И.О.  М.П.  |  |
| подпись Ф.И.О.  М.П.  |  |
|  |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

|  |
| --- |
| *Приложение №6 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.* |

|  |
| --- |
| ***Поручение на снятие ценных бумаг*** |
|  |
| **1. Счет депо списания ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **2. Сведения о ценной бумаге** |
| Наименование эмитента |  |
| Номер государственной регистрации выпуска/ISIN |  |
| Тип, вид ЦБ |  |
| Количество ЦБ, штук (прописью) |  |
|  Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |
|  | не обременены |  | обременены залогом |  | иные обязательства (укажите какие) |
|  |
| **3. Сведения о Контрагенте (получателе ценных бумаг) и реквизитах его счета**  |
| Наименование Контрагента |  |
| Тип счета  |  | владелец  |  | номинальный держатель  |
|  | доверительный управляющий |  |  иное |
| Реквизиты удостоверяющегоДокумента (необходимо заполнить при списании ценных бумаг в реестр) | Наименование удостоверяющего документа |
| Серия | Номер | Дата выдачи |
| Наименование органа, осуществившего регистрацию (выдачу документа)  |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Номер счета депо Контрагента |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **4. Дополнительная информация** |
| Основание проведения операции |  |
|  |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |
|  |
| Дата приема поручения   | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

|  |
| --- |
| *Приложение №7 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ruЛицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.* |

|  |
| --- |
| ***Поручение на перемещение ценных бумаг*** |
|  |
| **1. Счет депо списания ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Способ учета ценных бумаг |  |  открытый |  | закрытый |  | маркированный |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **2. Сведения о ценной бумаге** |
| Наименование эмитента |  |
| Номер государственной регистрации выпуска/ISIN |  |
| Тип, вид ЦБ |  |
| Количество ЦБ, штук (прописью) |  |
|  Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |
|  | не обременены |  | обременены залогом |  | иные обязательства (укажите какие) |
|  |
| **3. Счет депо зачисления ценных бумаг** |
| Наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место хранения ценных бумаг |  |
| Инициатор операции  |  | депонент |  | уполномоченный представитель Депонента |  | оператор счета депо |  |  иное  |
|  |
| **4. Дополнительная информация** |
| Основание проведения операции |  |
|  |
|  | Подпись Депонента (Инициатора операции)  |  |  |
|  |  |
|  (со счета, которого списываются ценные бумаги)  |  |
|  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  |
|  |  |
| подпись Ф.И.О.  М.П.  |  |
|  |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №8 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на назначение/снятие Оператора счета Депо***

|  |
| --- |
| Сведения о Депоненте |
| Номер счета депо |  |
| Полное наименование Депонента |  |
| Инициатор операции  |  |
| Сведения об операции |
| Прошу зарегистрировать в Депозитарии полномочия Оператора |  |
| ко всем счетам депо Депонента |  |
| к отдельным разделам: |  |
| Прошу отозвать в Депозитарии полномочия Оператора |  |
| ко всем счетам депо Депонента |  |
| к отдельным разделам: |  |
| Сведения об Операторе счета депо |
| Полное наименование |  |
| Наименование регистрационного документаНомерСерияНаименование органа, осуществившего регистрацию (выдачу документа)Когда выдан |  |
| Передаваемые Оператору полномочия |  |
| Основание для передачи полномочий |  |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |
| --- |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель |

*Приложение №9 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на назначение/снятие Попечителя счета депо***

|  |
| --- |
| Сведения о Депоненте |
| Полное наименование Депонента |  |
| Инициатор операции  |  |
| Сведения об операции |
| Прошу зарегистрировать в Депозитарии полномочия Попечителя счета депо Депонента: |  |
| с открытием дополнительного счета депо владельца ценных бумаг |  |
| к ранее открытому счету депо: |  |
| Прошу отозвать в Депозитарии полномочия Попечителя счета депо Депонента: |  |
| к ранее открытому счету депо: |  |
| Сведения о Попечителе счета депо |
| Полное наименование |  |
| Наименование регистрационного документа |  |
| Номер |  |
| Серия |  |
| Фамилия, имя и отчество |  |
| Должность |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Номер |  |
| Серия  |  |
| Наименование органа, осуществившего регистрацию (выдачу документа) |  |
| Когда выдан |  |
| Основания для назначения Попечителя счета депо |
| Наименование договора (соглашения) |  |
| Номер |  |
| Дата  |  |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема поручения | Дата исполнения поручения |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №10 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на назначение/снятие Распорядителя счета депо***

|  |
| --- |
| Сведения о Депоненте |
| Номер счета депо |  |
| Полное наименование Депонента |  |
| Инициатор операции  |  |
| Прошу зарегистрировать в Депозитарии полномочия Распорядителя счета депо Депонента |  |
| Прошу отозвать в Депозитарии полномочия Распорядителя счета депо Депонента |  |
| Сведения о Распорядителе счета депо |
| Фамилия, имя и отчество |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личностьНомерСерия Когда выдан Кем выдан документ  |  |
| Образец подписи Распорядителя |  |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |
| --- |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №11 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на блокировку ценных бумаг***

|  |
| --- |
| Счет депо, на котором учитываются ценные бумаги |
| Полное наименование Депонента |  |
| Номер счета депо |  |
| Раздел счета депо |  |
| Инициатор операции |  |
| Тип операции (залог, заклад, иное) |  |
| Сведения о Залогодержателе (Залогодателе – в случае заклада) |
| Полное наименование (Ф.И.О.) |  |
| Наименование удостоверяющего документаНомерСерияНаименование органа, осуществившего регистрацию (выдачу документа)Когда выдан |  |
| Описание ценных бумаг |
| Выпуск ценных бумаг, наименование |  |
| Номер выпуска ценных бумаг |  |
| Количество ценных бумаг, штук  |  |
| Количество ценных бумаг, штук (прописью) |  |
| Способ учета ценных бумаг |  |
| Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |  |
| Дополнительная информация |
| Основание проведения операции |  |
| Дата исполнения |  |
| Приложенные документы |  |
| Дополнительные условия исполнения |  |
| Залогодержатель (Залогодатель– в случае заклада) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Депонента (Инициатора операции)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Ф.И.О. М.П. | Подпись Залогодержателя (Залогодателя– в случае заклада)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Ф.И.О. М.П. |

 |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №12 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на разблокировку ценных бумаг***

|  |
| --- |
| Счет депо, на котором учитываются ценные бумаги |
| Полное наименование Депонента |  |
| Номер счета депо |  |
| Инициатор операции |  |
| Тип операции (залог, заклад, иное) |  |
| Сведения о Залогодержателе (Залогодателе – в случае заклада) |
| Полное наименование (Ф.И.О.) |  |
| Наименование удостоверяющего документаНомерСерияНаименование органа, осуществившего регистрацию (выдачу документа)Когда выдан |  |
| Описание ценных бумаг |
| Выпуск ценных бумаг, наименование |  |
| Номер выпуска ценных бумаг |  |
| Количество ценных бумаг, штук  |  |
| Количество ценных бумаг, штук (прописью) |  |
| Способ учета ценных бумаг |  |
| Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |  |
| Дополнительная информация |
| Основание проведения операции |  |
| Дата исполнения |  |
| Приложенные документы |  |
| Дополнительные условия исполнения |  |
| Залогодержатель (Залогодатель– в случае заклада) |  |

|  |
| --- |
|  |
|   |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Депонента (Инициатора операции)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Ф.И.О. М.П. | Подпись Залогодержателя (Залогодателя– в случае заклада)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Ф.И.О. М.П. |

 |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №13 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на закрытие счета депо***

|  |
| --- |
| Сведения о Депоненте |
| Полное наименование Депонента |  |
| Депозитарный договор |  |
| Инициатор операции |  |
| Реквизиты закрываемого счета депо |
| Номер счета депо |  |
| Тип счета депо |  |
| Дополнительная информация |  |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |
| --- |
|  |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №14 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

***Поручение на отмену Поручения***

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Раздел счета депо |  |  торговый |  | основной |  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Настоящим прошу отменить Поручение:** |
| Вид поручения |  |
| Номер поручения  |  |
| Дата поручения |  |
|  |
| **Сведения о ценной бумаге** |
| Наименование эмитента |  |
| Номер государственной регистрации выпуска |  |
| Тип, вид ЦБ |  |
| Количество ЦБ, штук (прописью) |  |
|  Отметки об обременении ценных бумаг обязательствами |
|  | не обременены |  | обременены залогом |  | иные обязательства (укажите какие) |

|  |
| --- |
|  Подпись Депонента (Инициатора операции) |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №15 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

|  |
| --- |
| ***Информационный запрос*** |
|  |
|  **Сведения о депоненте** |
| Полное наименование Депонента |  |
| Номер счета депо  |  |
| Инициатор операции  |  |
| **Основные параметры операции** |
| Выписка по счету депо на дату |  |
| Отчет об операциях по счету депо за период |  |
| Отчет об операциях по счету депо на дату |  |
|  |
|  | Подпись Депонента (Инициатора операции)  |  |  |
|  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |
|  подпись Ф.И.О. М.П. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема поручения  | Дата исполнения поручения  |
| Входящий № | Исходящий № |
| Исполнитель  | Исполнитель  |

*Приложение №16 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Часть 1. Данные Клиента:*****1. Заполняем в соответствии с документом, удостоверяющем личность***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Имя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчество  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(при наличии последнего)***2. Дата и место рождения, гражданство***

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
| Место рождения: |  |
| Гражданство: |  |

***3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность\****

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Серия (при наличии) и номер |  |
| Дата выдачи документа |  |

 Наименование органа, выдавшего документ и код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***4. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):****Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.*

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Серия (если имеется) и номер документа |   |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания): |   |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): |  |

 | ***5. Адрес места жительства (регистрации)******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******6. Адрес места пребывания (фактического места жительства)******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******7. Почтовый адрес (при наличии)******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******8. Контактная информация***

|  |
| --- |
| Номер мобильного телефонаАдрес эл.почты (e-mail) Номер телефона, факса  |

***9. Сведения о месте работы (при наличии сведений)***

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы |  |
| Должность |  |

 Самозанятый Да Нет  ***10. Идентификационный номер налогоплательщика******(при наличии)***

|  |
| --- |
|  |

***10.1 Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)***

|  |
| --- |
|  |

\*В соответствии с законодательством РФ документами, удостоверяющими личность, являются:1. для граждан РФ:паспорт гражданина РФ;паспорт гражданина РФ, дипломатический паспорт, служебный паспорт, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации;свидетельство о рождении гражданина РФ (для граждан РФ в возрасте до 14 лет);временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта гражданина Российской Федерации;2. для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина;3. для лиц без гражданства:документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;разрешение на временное проживание, вид на жительство;документ, удостоверяющий личность лица, не имеющего действительного документа, удостоверяющего личность, на период рассмотрения заявления о признании гражданином РФ или о приеме в гражданство РФ;удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации по существу;4. иные документы, признаваемые документами, удостоверяющими личность гражданина РФ в соответствии с законодательством РФ, и документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина и лиц без гражданства в соответствии с законодательством РФ и международным договором РФ. |

***11. Подтверждаю, что Лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 ст. 7.3. Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ***\*\*

 являюсь не являюсь (поставить отметку в нужном поле)

 (\*\*) К Лицам, указанным в пп.1 п.1 ст. ст.7.3. 115-ФЗ относятся: иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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.

*Настоящим Клиент подтверждает, что ему известны критерии отнесения к категориям лиц, указанных в пп.1 п.1 ст. 7.3. Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ.*

*В случае ответа* ***«являюсь»*** *Клиенту необходимо заполнить Информационную анкету физического лица, принимаемого на обслуживание в ООО КБ «ГТ банк» на принадлежность к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 ст.7.3. Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ.*

**Часть 2. Сведения о выгодоприобретателях \*\*\*:**

Физическое лицо действует:

 к собственной выгоде К выгоде других лиц (поставить отметку в нужном поле)

***Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(\*\*\*) **Выгодоприобретатель** - лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

*В случае наличия выгодоприобретателя Клиент обязан предоставить документы, подтверждающие его наличие и заполнить Анкету выгодоприобретателя по форме, утвержденной Банком. Если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется отдельно на каждого.*

**Часть 3. Сведения о лице, открывающем счет для физического лица\*\*\*\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*\*\*\*) заполняется в случае открытия счета (вклада) не самим физическим лицом. В этом случае необходимо заполнить Анкету представителя физического лица *по форме, утвержденной Банком* и поместить подписанную Представителем в досье клиента

**Часть 4. Сведения о бенефициарном владельце\*\*\*\*\*:**

 **НЕТ** (отсутствует иное физическое лицо, контролирующее действия клиента)

 **ДА** (Основания, по которым бенефициарным владельцем Клиента является иное физическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(\*\*\*\*\*) **Бенефициарный владелец** - Физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента

*При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца по форме, утвержденной Банком, а также предоставить копию документа, удостоверяющего личность. Если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется отдельно на каждого.*

**Часть 5. Сведения о представителях\*\*\*\*\*\***

 **НЕТ** (отсутствует лицо, представляющее интересы клиента и действующее от имени клиента)

 **ДА** (Основания, по которым действует представитель Клиента)

**(\*\*\*\*\*\*)** **Представитель** - лицо, при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе, а также лицо, которому предоставляются, либо будут предоставлены полномочия по распоряжению банковским счетом (вкладом).

 *При наличии отметки в графе «да» необходимо предоставить сведения обо всех Представителях (копии документов, удостоверяющих личность, а также необходимо заполнить Анкету представителя по форме, утвержденной Банком. Если представителей несколько, то Анкета заполняется отдельно на каждого.*

**Часть 6.** Сведения в целях выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (на основании Постановления Правительства РФ от 16.06.2018 г. № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» и Федерального закона от 28.06.2014 г. № 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»):

|  |
| --- |
|  Я подтверждаю, что имею статус налогового резидента только РФ |
|  Я подтверждаю, что являюсь иностранным налогоплательщиком и имею налоговое резидентство в одной или нескольких из следующих стран: |
| **Страна / юрисдикция** | **Налоговый идентификатор (ИНН / ИИН)** | **Причина отсутствия идентификатора\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \*В случае отсутствия налогового идентификатора укажите одну из причин:A. Юрисдикция не присваивает налоговые идентификаторы.B. Юрисдикция не присвоила налоговый идентификатор.C. Иное (вписать причину текстом в поле). |
| 🞎 Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите обоснование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞎 Я заявляю, что один (или оба) из родителей не проживал(и) в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет |
| 🞎 Я заявляю, что не имею вид на жительство в США (Green Card) |
| 🞎 Я заявляю, что не пребывал в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет\*\*\*\* Если Вы не отметили знаком данный пункт, отметьте один из нижеуказанных подпунктов, характеризующих принадлежность к указанному кругу лиц:🞎 официальные лица, пребывавшие в США на основании виз категорий А и G;🞎 учителя и тренеры, пребывавшие в США на основании виз категории J и Q;🞎 студенты, пребывавшие в США на основании виз категорий F, J, М, Q;🞎 спортсмены, находившиеся в США для участия в благотворительных спортивных соревнованиях;🞎 лица, формально подпадающие под категорию resident aliens, но доказавшие сохранение тесной финансовой связи с другим государством в течение своего пребывания в США. Признаками наличия такой тесной связи являются: пребывание в США менее 183 дней в течение одного календарного года, уплата налогов (подача налоговой декларации) в другой стране, нахождение в ином государстве постоянного места жительства, семьи, основных имущественных активов, бизнеса;🞎 иное. |
| 🞎 Я подтверждаю наличие выгодоприобретателей или лиц, прямо или косвенно контролирующих меня и имеющих иностранное налоговое резидентство: |
| Фамилия Имя Отчество | Дата и место рождения | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | Страна / юрисдикция налогового резидентства | Иностранный налоговый идентификатор(ИНН / ИИН) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Декларация:**

Я осознаю и выражаю свое безусловное согласие с тем, что предоставленная мной информация, а также иная предусмотренная законодательством РФ информация может быть передана ООО КБ «ГТ банк» в Федеральную налоговую службу РФ, иностранному налоговому органу, включая IRS (Налоговую Службу США) и/или другие надзорные органы в рамках действующего законодательства Российской Федерации, с возможностью обмена информации с иностранным налоговым органом в соответствии с международными договорами Российской Федерации по вопросам налогообложения.

В случае изменения представленных сведений обязуюсь незамедлительно сообщить об этом в ООО КБ «ГТ банк» и предоставить подтверждающие документы не позднее 15 календарных дней с даты изменений.

**Часть 7. Взаимоотношения с Банком**

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о целях установления отношений с Банком  | 🞎 вклады и депозиты🞎 операции с сейфовыми ячейками🞎 переводы денежных средств🞎 получение наличных денежных средств🞎 кредитование🞎 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о предполагаемом характере деловых отношений с Банком | 🞎 долгосрочный🞎 краткосрочный |
| Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности | 🞎 получение дополнительной прибыли (проценты по вкладам)🞎 получение кредитных средств🞎 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о финансовом положении  | 🞎 устойчивое🞎 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о деловой репутации | 🞎 отсутствуют 🞎 положительная (наличие почетных званий, грамот, наград и т.д.)🞎 отрицательная (наличие какой-нибудь негативной информации) |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества | 🞎 з/п и иные выплаты работодателя🞎 доход от сдачи в аренду недвижимости🞎 дивиденды🞎 личные накопления🞎 заемные средства🞎 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью комплексного банковского обслуживания и осуществления возложенных законодательством функций даю согласие Коммерческому банку «Газтрансбанк» (Общество с ограниченной ответственностью) юридический адрес 350015, г. Краснодар, ул. Северная, 321 на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) своих персональных данных, указанных в настоящей Анкете, а также относящихся ко мне персональных данных, содержащихся в передаваемых мной документах (копиях документов) и необходимых для достижения указанной цели обработки персональных данных; срок обработки персональных данных равен 5 (пяти) годам после окончания срока договора текущего счёта, если иной срок не определен установленными действующим законодательством Российской Федерации сроками хранения документов, содержащих в том числе, персональные данные субъектов персональных данных; обработка Банком персональных данных заключается в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передаче, предоставлении, блокировании, удалении, уничтожении в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи письменного уведомления в Банк; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Ответственность за предоставление неполных и (или) неточных данных несет Клиент.

***Достоверность сведений в настоящей Анкете (досье) Клиента подтверждаю. Об обязанности Банка обновлять сведения, полученные в результате идентификации клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев в сроки, установленные Федеральным законом от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ и об обязанности Клиента предоставлять измененные сведения осведомлен. При изменении любой информации, указанной в настоящей анкете (досье) Клиента, а также в анкетах представителя Клиента, бенефициарном владельце и выгодоприобретателе, обязуюсь предоставить обновленные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменений.***

***Банк в случае отсутствия от Клиента обновленных сведений на дату планового обновления в сроки, установленные Федеральным законом от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ считает, а Клиент подтверждает, что идентификационные сведения о Клиенте, его Представителе, и (или)Выгодоприобретателе, Бенефициарном владельце, включенные в настоящую Анкету (досье) Клиента не изменились.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись

 *Приложение №17 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Цель представления Анкеты: открытие счета депо/ внесение изменений в реквизиты счета депо

**Часть 1 Сведения о Депоненте.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) |  |
| Наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Основной государственный регистрационный номер  |  |
| Дата регистрации |  |
| Наименование регистрирующего органа |  |
| **Сведения об адресах:** |
| Адрес местонахождения |  |
| Фактический адрес (заполнить в случае расхождения) |  |
| Банковский идентификационный код - для кредитных организаций. |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| КПП крупнейшего налогоплательщика |  |
| Код - ОКПО |  |
| Код ОКВЭД |  |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**⁭ деятельность, подлежащая лицензированию НЕ осуществляется⁭ деятельность, подлежащая лицензированию осуществляется (заполнить сведения о лицензии): |
| Наименование |  |
| Номер  |  |
| Кем выдана  |  |
| Дата выдачи  |  |
| Срок действия |  |
| Перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| **Структура органов управления юридического лица:** |  |
| **Контактная информация:** |
| Адрес электронной почты  |  |
| Номер телефона, факса |  |
| почтовый адрес (при наличии) |  |
| Способ приема поручений и иных документов от Депонента  | 🞏 лично🞏 через уполномоченного представителя🞏 почтой |
| Способ передачи отчетов, выписок и иных документов Депоненту | 🞏 электронной почтой🞏 лично🞏 через уполномоченного представителя🞏 почтой |
| **Банковские реквизиты Депонента:** |
| Номер счет получателя |  |
| Наименование Банка |  |
| Корреспондентский счет Банка |  |
| БИК |  |
| **Способ выплаты доходов по ценным бумагам:** | 🞏 перечислением на банковский Счет депонента🞏 перечислением на брокерский Счет депонента |
| **Способ оплаты услуг Депозитария и возмещения расходов Депозитария:** | 🞏 списание с банковского счета🞏 списание с брокерского счета |
| **Сведения о руководителе Депонента**  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) |  |
| Должность |  |
| Наименование удостоверяющего документа |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Адрес местожительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |

**Часть 2**.**ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ИНОСТРАННЫМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ**

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос | Ответ |
| Организация является резидентом США | [ ]  да [ ]  нет |
| В составе собственников организации есть юридические и/или физические лица, являющиеся персонами США - В случае если Вы являетесь инвестиционной компанией, просьба предоставить информацию в отношении всех собственников –персон США- В ином случае просьба предоставить информацию в отношении собственников – персон США, владеющих более 10% капитала. В случае двойного гражданства собственников, одним из которых является США, указывается «Да» | [ ]  да [ ]  нет |
| Организация имеет текущий американский резидентский адрес или американский почтовый адрес | [ ]  да [ ]  нет |
| Организацией в отношении оффшорных обязательств давалось поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США, или на американский адрес | [ ]  да [ ]  нет |
| Организация имеет единственный телефонный номер в США | [ ]  да [ ]  нет |
| Организация имеет телефонные номера в США и за пределами США | [ ]  да [ ]  нет |
| Организация выдавала доверенность или предоставляла право подписи лицу, имеющему адрес в США | [ ]  да [ ]  нет |

|  |
| --- |
| **Часть 3 (заполняется когда проставлено хотя бы одно «Да» в Части 2)** Сведения в целях выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (на основании Постановления Правительства РФ от 16.06.2018 г. № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» и Федерального закона от 28.06.2014 г. № 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») |
| Является ли Ваша организация налоговым резидентом только в РФ?[ ]  Да, является налоговым резидентом только в РФ[ ]  Нет, является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах: |
| Страна / юрисдикция | Налоговый идентификатор (ИНН / ИИН) | Причина отсутствия идентификатора\* |
|  |  |  |
| \* В случае отсутствия налогового идентификатора укажите одну из причин:A. Юрисдикция не присваивает налоговые идентификаторы.B. Юрисдикция не присвоила налоговый идентификатор.C. Иное (вписать причину текстом в поле). |
| [ ]  Не является налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис организации) |
| Относится ли Ваша организация к организациям финансового рынка?[ ]  Да [ ]  Нет |
| Действует ли Ваша организация в интересах третьего лица-выгодоприобретателя, являющегося налоговым резидентом иностранного государства и (или) являющегося пассивной нефинансовой организацией?[ ]  Нет, юридическое лицо все сделки и платежи проводит в собственных интересах и за свой счет[ ]  Да, юридическое лицо действует в интересах выгодоприобретателя, являющегося налоговым резидентом иностранного государства[ ]  Да, юридическое лицо действует в интересах выгодоприобретателя, являющегося пассивной нефинансовой организацией |
| Укажите, входят ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) лица, которые являются налогоплательщиками США и которым прямо или косвенно принадлежит более 10% акций (долей) уставного капитала Вашей организации?[ ]  Да [ ]  Нет |
| Укажите, входят ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) физические лица, которые являются налогоплательщиками иных стран (отличных от РФ и США) и доля владения уставным капиталом которых превышает 25%? [ ]  Да [ ]  Нет |
| Если Вашу организацию можно отнести к пассивным нефинансовым организациям:\*Укажите данные всех иностранных налогоплательщиков, которые прямо или косвенно контролируют организацию (это физические лица, которые владеют долей в организации более 25%, в том числе через третьих лиц, или имеют возможность контролировать ее действия):ФИО, Дата рождения, Место рождения – для нерезидента, Адрес места жительства или места пребывания, Государство (территория) налогового резидентства, Налоговый идентификатор иностранного налогоплательщика № 1ФИО, Дата рождения, Место рождения – для нерезидента, Адрес места жительства или места пребывания, Государство (территория) налогового резидентства, Налоговый идентификатор иностранного налогоплательщика № 2 |
| Декларация:Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, осознаю и выражаю свое безусловное согласие с тем, что предоставленная мной информация, а также иная предусмотренная законодательством РФ информация может быть передана ООО КБ «ГТ банк» в Федеральную налоговую службу РФ и/или в иностранный налоговый орган в рамках действующего законодательства Российской Федерации. И они могут обменяться ей в соответствии с международными договорами Российской Федерации по вопросам налогообложения.Я беру на себя обязательство незамедлительно информировать ООО КБ «ГТ банк» о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную информацию и предоставить актуальную информацию в течение 15 календарных дней. Я подтверждаю, что получил согласие от контролирующего лица, данные которого приведены в настоящем разделе, а также от иных лиц, данные которых я предоставляю ООО КБ «ГТ банк» в связи с заполнением настоящего раздела, на предоставление ООО КБ «ГТ банк» такой информации и согласие на представление ООО КБ «ГТ банк» налоговым органам Российской Федерации и иностранным налоговым органам информации, необходимой для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и форм отчетности, предусмотренных Налоговыми органами РФ или международными соглашениями.Я подтверждаю получение согласия от каждого выгодоприобретателя, являющегося налогоплательщиком США и/или иного иностранного государства, в отношении раскрытия вышеуказанной информации ООО КБ «ГТ банк» и права ООО КБ «ГТ банк» 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. |

**Часть 4 Сведения, получаемые с целью выявления хозяйственных обществ, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществ под их прямым или косвенным контролем, федеральных унитарных предприятий, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществ под их прямым или косвенным контролем, государственных корпораций, государственных компаний и публично-правовых компаний**

|  |  |
| --- | --- |
| Является ли Ваша организация хозяйственным обществом или федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ | Да, является 🞏 |
| Нет, не является 🞏 |
| Находится ли Ваша организация под контролем хозяйственного общества или федерального унитарного предприятия, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ | Нет, не находится 🞏  |
| Да, находится 🞏*заполните:*  |
| Полное наименование хозяйственного общества/ федерального унитарного предприятия |  |
| ИНН хозяйственного общества/ федерального унитарного предприятия |  |
| Является ли Ваша организация государственной корпорацией | Нет, не является |  🞏 |
| Да, является |  🞏 |
| Является ли Ваша организация государственной компанией | Нет, не является |  🞏 |
| Да, является |  🞏 |

**Часть 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Образец подписи Депонента |  |
| Образец оттиска печати |  |

**Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Должность руководителя Клиента (Представителя Клиента)  |  Подпись |  ФИО |

 М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Дата приема Анкеты и/или документов сотрудником Банка |  | Должность |  | Подпись |  | ФИО |

*Приложение №18 к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский Регламент) ООО КБ «ГТ банк»
РОССИЯ, 350015, Краснодарский край., Краснодар г., Северная ул., д.321; тел.: +7 (861) 279-03-05; https://www.gaztransbank.ru
Лицензия на осуществление депозитарной деятельности №003-14178-000100 выдана Банк России 03.03.2023.*

**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование/ ФИО**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии последнего) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания  |  |
| **Контактная информация** (при наличии)**:** |
| Номер телефона, факса |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Почтовый адрес  |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**: |
| Вид документа |  |
| Серия (при наличии) и номер  |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии) |  |
| **Для иностранных лиц и лиц без гражданства:** |
|  Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) (Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена международными договорами РФ и законодательством РФ) |
| Вид документа |  |
| Серия (если имеется) и номер документа |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Место работы и занимаемая должность (при наличии) |  |
| Основания действия лица от имени клиента |  |
| Сведения о принадлежности к иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам Российской Федерации (РПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. | 🞏 Да 🞏 Нет |

**Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является достоверной.**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО Клиента (Представитель Клиента)  |  | подпись |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата приема Анкеты и/или документов сотрудником Банка |  | Должность |  | Подпись |  |  | ФИО |

пдлпджпжпжитлжит