

Анкета Клиента – физического лица¹ Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ		
Ф.И.О. (полностью): _____		
Гражданство: _____		
Дата рождения: _____		
Место рождения (страна, населенный пункт): _____		
ИНН (при наличии): _____		
СНИЛС: _____		
Сведения о документе, удостоверяющем личность		
вид: _____		
серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____		
орган, выдавший документ: _____		
код подразделения (при наличии): _____		
Адреса		
Место жительства (регистрации): _____		
Почтовый адрес (с указанием индекса): _____		
Фактическое место пребывания (проживания): _____		
Средства связи:		
Номер(а) телефонов с указанием кода: _____	Номер(а) факсов с указанием кода: _____	Адреса электронной почты _____
Данные миграционной карты Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства:		
номер: _____		
дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____		
Данные документа, подтверждающего право Клиента-иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:		
вид: _____		
серия (при наличии): номер: _____		
дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____		
дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____		
РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ		
Получатель (наименование получателя): _____		
ИНН получателя (при наличии): _____		
Расчетный/текущий счет №: _____		
Лицевой счет №: _____		
в (полное наименование и местонахождение банка получателя (страна и/или город)) _____		
ИНН (банка получателя): _____		
Корреспондентский счет №: _____		
БИК: _____		
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ²		
<input type="checkbox"/> выгодоприобретатели отсутствуют <input type="checkbox"/> выгодоприобретатели имеются		
СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ³ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА		
<input type="checkbox"/> бенефициарный владелец отсутствует <input type="checkbox"/> бенефициарный владелец имеется		
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)		
<input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют <input type="checkbox"/> такие счета имеются		
Клиент является иностранным публичным должностным лицом ⁴ , или должностным лицом публичных международных организаций, или 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		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Клиент является по отношению к вышеуказанным лицам	<input type="checkbox"/> супругом/супругой <input type="checkbox"/> родителем <input type="checkbox"/> сыном/дочерью <input type="checkbox"/> дедушкой/бабушкой <input type="checkbox"/> внуком/внучкой <input type="checkbox"/> полнородным братом/полнородной сестрой <input type="checkbox"/> неполнородным братом/неполнородной сестрой <input type="checkbox"/> усыновителем <input type="checkbox"/> усыновленным/усыновленной <input type="checkbox"/> Клиент не является по отношению к вышеуказанным лицам супругом/супругой или близким родственником ⁵	
Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность Клиента/супруга/супруги или близкого родственника Клиента – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)		
ИСТОЧНИК ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И/ИЛИ ЦЕННЫХ БУМАГ, КОТОРЫЕ КЛИЕНТ ПЕРЕВОДИТ (ПЛАНИРУЕТ ПЕРЕВЕСТИ):		
<input type="checkbox"/> доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству		
<input type="checkbox"/> доход от предпринимательской деятельности		
<input type="checkbox"/> доход от вкладов (депозитов), открытых на имя физического лица в кредитных организациях		
<input type="checkbox"/> доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях		
<input type="checkbox"/> иное (указать): _____		

СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА

(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

- долгосрочные отношения спекулятивный характер сделок долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок
 разовые целевые операции иное (указать): _____

ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА (ПЛАНИРУЕМЫЕ ОПЕРАЦИИ)

- биржевые сделки иное (указать): _____
 внебиржевые сделки

СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА

- положительная репутация отрицательная репутация
(возможно приложение отзыва (в произвольной письменной форме, при возможности) от других клиентов и (или) от других кредитных и некредитных организаций, в которых клиент обслуживается (обслуживался), с информацией об оценке деловой репутации клиента)

СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА

- устойчивое неустойчивое банкрот

Клиент подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете⁶

Дата заполнения анкеты:	Подпись Клиента	Подпись Представителя
-------------------------	-----------------	-----------------------

Для СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником АО ИК «Индевор Финанс»):

Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету

Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.

¹ Анкета Клиента – физического лица предназначается для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета Клиента - физического лица может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом АО ИК «Индевор Финанс».

² При наличии у Клиента выгодоприобретателей заполняется Анкета выгодоприобретателя Клиента на каждого выгодоприобретателя Клиента. Под выгодоприобретателем понимается 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.

³ Бенефициарным владельцем Клиента признается «физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

⁴ В соответствии с действующим законодательством, под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

⁵ В соответствии с действующим законодательством, под близкими родственниками понимаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

⁶ Внесение изменений в анкетные данные Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные Клиента, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК «Индевор Финанс».

Анкета Клиента – юридического лица¹ Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Полное наименование на русском языке: _____
 Сокращенное наименование на русском языке: _____
 Полное наименование на иностранном языке: _____
 Сокращенное наименование на иностранном языке: _____
 Организационно-правовая форма: _____
 ИНН (идентификационный номер налогоплательщика): _____
 КИО (код иностранной организации) (при наличии): _____
 КПП (код причины постановки на учет): _____
 БИК (для кредитных организаций): _____

Сведения о государственной регистрации Клиента – юридического лица - резидента РФ в ЕГРЮЛ:

наименование государственного регистрирующего органа: _____
 основной государственный регистрационный номер: _____
 дата регистрации/внесения записи в ЕГРЮЛ: _____
 место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____

Сведения о государственной регистрации Клиента - нерезидента РФ:

наименование регистрирующего органа: _____
 регистрационный номер в стране регистрации: _____
 дата регистрации: _____
 место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____
 номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в Государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц _____

Адреса:

Место нахождения (в соответствии с Уставом): _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактический адрес: _____
 Место нахождения представительства, отделения, иного обособленного подразделения нерезидента на территории РФ (для нерезидентов) _____

Коды форм федерального государственного статистического наблюдения:

ОКПО: _____ ОКВЭД: _____
 ОКФС: _____ ОКОПФ: _____
 ОКАТО: _____ ОКТМО: _____
 ОКОГУ: _____

Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

вид лицензии: _____
 вид лицензируемой деятельности: _____
 номер: _____
 кем выдана: _____
 дата выдачи: _____
 срок действия: _____

Средства связи:

Номер(а) телефонов (факсов) с указанием кода: _____	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых клиентом оказываются услуги (при наличии): _____	Адреса электронной почты _____
---	---	--------------------------------

РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Получатель (наименование получателя): _____
 ИНН получателя (при наличии): _____
 Расчетный/текущий счет №: _____
 в (полное наименование и местонахождение банка получателя (страна и/или город)) _____
 ИНН (банка получателя): _____
 Корреспондентский счет №: _____
 БИК: _____

СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ КЛИЕНТА, В Т.Ч. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВЕ АКЦИОНЕРОВ (УЧАСТНИКОВ) КЛИЕНТА

	Наименование органа управления, входящего в структуру органов управления *	Персональный состав органов управления	% владения акциями (долями) Клиента
--	--	--	-------------------------------------

* – указывается Исполнительный орган (единоличный и коллегиальный), Совет Директоров и иные аналогичные органы, Акционеры (Участники) клиента, владеющие от 5 и более процентов акций (долей) клиента.

1.			
2.			
3.			
4.			

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ²

- выгодоприобретатели отсутствуют выгодоприобретатели имеются

СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА

СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ КЛИЕНТОМ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- деятельность, связанная с совершением сделок с недвижимым имуществом и/или оказанием посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имущ.;
- деятельность по организации и проведению азартных игр; туристская деятельность; деятельность микрофинансовых организаций; деятельность ломбардов;
- деятельность, связанная с благотворительностью; деятельность, связанная с видами нерегулируемой некоммерческой деятельности;
- реализация (в т.ч. комиссионная)/скупка/торговля:
- антиквариатом мебелью транспортными средствами предметами искусства предметами роскоши;
- драгоценными металлами, драгоценными камнями, ювелирными изделиями, содержащими драг. металлы и драг. камни, ломом таких изделий;
- деятельность, связанная с интенсивным оборотом наличности:
- оказание услуг в сфере розничной торговли; оказание услуг в сфере общественного питания;
- розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях;
- деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия;
- операции с нерезидентами, зарегистрированными в офшорных зонах;
- иные виды деятельности (указать): _____

- Количество штатных сотрудников Клиента: от 1 до 2 человек от 3 до 10 человек более 10 человек

ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

- долгосрочные отношения спекулятивный характер сделок долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок
- разовые целевые операции иное (указать): _____

ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА (ПЛАНИРУЕМЫЕ ОПЕРАЦИИ)

(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

- биржевые сделки иное (указать): _____
- внебиржевые сделки

СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА

- положительная репутация отрицательная репутация
(возможно приложение отзыва (в произвольной письменной форме, при возможности) от других клиентов и (или) от других кредитных и некредитных организаций, в которых клиент обслуживается (обслуживался), с информацией об оценке деловой репутации клиента)

Клиент является хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, либо обществом, находящимся под их прямым или косвенным контролем	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Клиент (или его акционер (участник) или выгодоприобретатель или бенефициарный владелец) является участником федеральных, региональных либо муниципальных целевых программ или национальных проектов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Клиент (или его акционер (участник) или выгодоприобретатель или бенефициарный владелец) является получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или муниципального бюджета	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Клиент является 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.)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА

Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимость имущества Клиента:	
Бухгалтерская (финансовая) отчетность сдается в налоговый орган своевременно	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
К Клиенту применяются меры по предупреждению банкротства или процедуры банкротства	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ИСТОЧНИК ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И/ЛИ ЦЕННЫХ БУМАГ, КОТОРЫЕ КЛИЕНТ ПЕРЕВОДИТ (ПЛАНИРУЕТ ПЕРЕВЕСТИ):

- результаты уставной деятельности заемные средства
- иное (указать): _____

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)

- такие счета отсутствуют такие счета имеются

СВЕДЕНИЯ О ПРИСУТСТВИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ПО МЕСТОНАХОЖДЕНИЮ КЛИЕНТА ЕГО ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ЛИЦА, ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ

- присутствует отсутствует

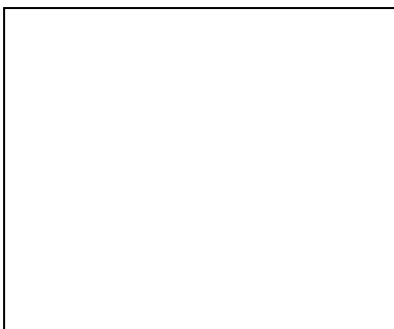
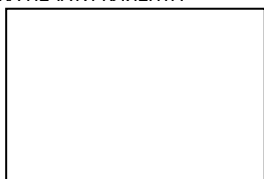
СВЕДЕНИЯ О ПРИНЯТИИ ИЛИ НЕПРИНЯТИИ КЛИЕНТОМ МЕР, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА

- Клиент не обязан принимать меры в соответствии с законодательством РФ Клиент принимает меры Клиент не принимает меры

Клиент подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете³

Дата заполнения Анкеты: _____

ПОДПИСЬ И ОБРАЗЕЦ
ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА



(подпись)

(образец отиска печати)

(должность, фамилия, инициалы)

ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником
АО ИК «Индевор Финанс»):
Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету

*Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация)
проверены и достоверны.*

¹ Анкета Клиента – юридического лица предназначается для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета Клиента - юридического лица может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² При наличии у Клиента выгодоприобретателей заполняется Анкета выгодоприобретателя Клиента на каждого выгодоприобретателя Клиента. Под выгодоприобретателем понимается 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.

³ Внесение изменений в анкетные данные Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные Клиента, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК "Индевор Финанс".

**Анкета Клиента – индивидуального предпринимателя
(форма предназначена для индивидуальных предпринимателей, а также для физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)¹**

Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Ф.И.О. (полностью): _____
 Гражданство: _____
 Дата рождения: _____
 Место рождения (страна, населенный пункт): _____
 ИНН: _____
 СНИЛС: _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность

вид: _____
 серия: _____ номер: _____
 дата выдачи: _____
 орган, выдавший документ: _____
 код подразделения (при наличии): _____

Адреса

Место жительства (регистрации): _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактическое место пребывания (проживания): _____

Средства связи:

Номер(а) телефонов с указанием кода:	Номер(а) факсов с указанием кода:	Адреса электронной почты
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Данные миграционной карты Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства:

номер: _____
 дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____

Данные документа, подтверждающего право Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:

вид: _____
 серия (при наличии): номер: _____
 дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____
 дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____

Сведения о государственной регистрации Клиента:

наименование государственного регистрирующего органа: _____
 основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации: _____
 дата государственной регистрации: _____
 место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____

Коды форм федерального государственного статистического наблюдения:

ОКПО: _____ ОКВЭД: _____
 ОКФС: _____ ОКОПФ: _____
 ОКАТО: _____ ОКТМО: _____
 ОКОГУ: _____

Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

вид лицензии: _____
 вид лицензируемой деятельности: _____
 номер: _____
 кем выдана: _____
 дата выдачи: _____
 срок действия: _____

РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Получатель (наименование получателя): _____
 ИНН получателя (при наличии): _____
 Расчетный/текущий счет №: _____
 Полное наименование и местонахождение банка получателя (страна и/или город) _____

 ИНН (банка получателя): _____
 Корреспондентский счет №: _____
 БИК: _____

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЕЙ²

выгодоприобретатели отсутствуют выгодоприобретатели имеются

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ³ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА бенефициарный владелец отсутствуют бенефициарный владелец имеется

Клиент является иностранным публичным должностным лицом⁴, или должностным лицом публичных международных организаций, или 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

 Да
 Нет

Клиент является по отношению к вышеуказанным лицам

супругом/супругой родителем сыном/дочерью дедушкой/бабушкой внуком/внучкой полнородным братом/полнородной сестрой неполнородным братом/неполнородной сестрой усыновителем усыновленным/усыновленной Клиент не является по отношению к вышеуказанным лицам супругом/супругой или близким родственником⁵

Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность Клиента/супруга/супруги или близкого родственника Клиента – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)

ИСТОЧНИК ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И/ИЛИ ЦЕННЫХ БУМАГ, КОТОРЫЕ КЛИЕНТ ПЕРЕВОДИТ (ПЛАНИРУЕТ ПЕРЕВЕСТИ):

- доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству
- доход от предпринимательской деятельности
- доход от вкладов (депозитов), открытых на имя физического лица в кредитных организациях
- доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях
- иное (указать): _____

СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА**СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ КЛИЕНТОМ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- деятельность, связанная с совершением сделок с недвижимым имуществом и/или оказанием посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имущ.;
- деятельность по организации и проведению азартных игр; туристская деятельность; деятельность микрофинансовых организаций; деятельность ломбардов;
- деятельность, связанная с благотворительностью; деятельность, связанная с видами нерегулируемой некоммерческой деятельности;
- реализация (в т.ч. комиссионная)/скупка/торговля:
- антиквариатом мебелью транспортными средствами предметами искусства предметами роскоши;
- драгоценными металлами, драгоценными камнями, ювелирными изделиями, содержащими драг. металлы и драг. камни, ломом таких изделий;
- деятельность, связанная с интенсивным оборотом наличности:
- оказание услуг в сфере розничной торговли; оказание услуг в сфере общественного питания;
- розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях;
- деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия;
- операции с нерезидентами, зарегистрированными в офшорных зонах;
- иные виды деятельности (указать): _____

ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

- долгосрочные отношения спекулятивный характер сделок долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок
- разовые целевые операции иное (указать): _____

ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА (ПЛАНИРУЕМЫЕ ОПЕРАЦИИ)

(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

- биржевые сделки иное (указать): _____
- внебиржевые сделки

СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА

- положительная репутация отрицательная репутация
- (возможно приложение отзыва (в произвольной письменной форме, при возможности) от других клиентов и (или) от других кредитных и некредитных организаций, в которых клиент обслуживается (обслуживался), с информацией об оценке деловой репутации клиента)

Клиент (или его акционер (участник) или выгодоприобретатель или бенефициарный владелец) является участником федеральных, региональных либо муниципальных целевых программ или национальных проектов

 да нет

Клиент (или его акционер (участник) или выгодоприобретатель или бенефициарный владелец) является получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или муниципального бюджета

 да нет

Клиент является 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.)

 да нет

СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА

Бухгалтерская (финансовая) отчетность сдается в налоговый орган своевременно	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
К Клиенту применяются меры по предупреждению банкротства или процедуры банкротства	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Источник происхождения денежных средств и/или ценных бумаг, которые клиент переводит (планирует перевести):		
<input type="checkbox"/> доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству		
<input type="checkbox"/> доход от предпринимательской деятельности		
<input type="checkbox"/> доход от вкладов (депозитов), открытых на имя физического лица в кредитных организациях		
<input type="checkbox"/> доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях		
<input type="checkbox"/> иное (указать): _____		

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)

такие счета отсутствуют такие счета имеются

Клиент подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете⁶

Дата заполнения анкеты:	Подпись Клиента		Подпись Представителя	
ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником АО ИК «Индевор Финанс»): Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету		Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.		

¹ Анкета Клиента – индивидуального предпринимателя предназначена для предоставления в Акционерное общество инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета Клиента - индивидуального предпринимателя может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² При наличии у Клиента выгодоприобретателей заполняется Анкета выгодоприобретателя Клиента на каждого выгодоприобретателя Клиента. Под выгодоприобретателем понимается 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.

³ Бенефициарным владельцем Клиента признается «физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

⁴ В соответствии с действующим законодательством, под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

⁵ В соответствии с действующим законодательством, под близкими родственниками понимаются 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.

⁶ Внесение изменений в анкетные данные Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные Клиента, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК "Индевор Финанс".

Анкета Представителя клиента¹ Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

Представитель Клиента является Клиенту: родителем усыновителем опекуном попечителем оператором
 действует на основании Устава или на основании доверенности или на основании договора
 действует на основании акта уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления

Ф.И.О. (полностью): _____
 Гражданство: _____
 Дата рождения: _____
 Место рождения (страна, населенный пункт): _____
 ИНН (при наличии): _____
 СНИЛС _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность
 вид: _____
 серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____
 орган, выдавший документ: _____
 код подразделения (при наличии): _____

Адреса
 Место жительства (регистрации): _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактическое место пребывания (проживания): _____

Данные миграционной карты Представителя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства:
 номер: _____
 дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____

Данные документа, подтверждающего право Представителя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:

вид: _____
 серия (при наличии): _____ номер: _____
 дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____
 дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)

такие счета отсутствуют такие счета имеются



Представитель Клиента является иностранным публичным должностным лицом², или должностным лицом публичных международных организаций, или 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 Да Нет

Представитель Клиента является по отношению к _____ супругом/супругой родителем сыном/дочерью дедушкой/бабушкой внуком/внучкой полнородным братом/полнородной сестрой неполнородным братом/неполнородной сестрой усыновителем усыновленным/усыновленной Представитель Клиента не является по отношению к вышеуказанным лицам, супругом/супругой или близким родственником³

Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность представителя Клиента/супруга/супруги или близкого родственника представителя Клиента – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

Полное наименование на русском языке: _____
 Сокращенное наименование на русском языке: _____
 Полное наименование на иностранном языке: _____
 Сокращенное наименование на иностранном языке: _____
 Организационно-правовая форма: _____
 Место нахождения (в соответствии с Уставом) _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактический адрес: _____
 Место нахождения представительства, отделения, иного обособленного подразделения нерезидента на территории РФ (для нерезидентов) _____
 ИНН (идентификационный номер налогоплательщика): _____
 КИО (код иностранной организации) (при наличии): _____
 КПП (код причины постановки на учет): _____
 БИК (для кредитных организаций): _____
 Место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____
 Наименование государственного регистрирующего органа: _____
 Основной государственный регистрационный номер: _____
 Регистрационный номер в стране регистрации (для нерезидентов): _____
 Дата регистрации/внесения записи в ЕГРЮЛ: _____
 Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в Государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (для нерезидентов) _____
 Коды форм федерального государственного статистического наблюдения:
 ОКПО: _____ ОКВЭД: _____
 ОКФС: _____ ОКОПФ: _____
 ОКАТО: _____ ОКТМО: _____
 ОКОГУ: _____

Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: _____ Сведения об органах Представителя Клиента, в т.ч. сведения о составе акционеров (участников) Представителя Клиента: наименование органа управления, входящего в структуру органов управления: _____ персональный состав органов управления: _____ % владения акциями (долями) _____		
Сведения о наличии или отсутствии у Представителя Клиента счетов в банках, зарегистрированных в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ): <input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют <input type="checkbox"/> такие счета имеются		
Сведения о присутствии или отсутствии по местонахождению юридического лица его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени юридического лица без доверенности: <input type="checkbox"/> присутствует <input type="checkbox"/> отсутствует		
Сведения о принятии или непринятии Представителем Клиента мер, предусмотренных законодательством РФ, направленных на противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма: <input type="checkbox"/> Не обязан принимать меры в соответствии с законодательством РФ <input type="checkbox"/> Принимает меры <input type="checkbox"/> Не принимает меры		
СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, ЯВЛЯЮЩЕМСЯ ОСНОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА		
наименование: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ орган, выдавший документ (в случае, если документ выдан не Клиентом): _____ срок действия: _____		
СРЕДСТВА СВЯЗИ		
Номер(а) телефонов (факсов) с указанием кода: _____	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет» _____	Адреса электронной почты _____
Представитель Клиента подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете⁴		
Дата заполнения Анкеты: _____		
ПОДПИСЬ И / ИЛИ ОБРАЗЕЦ ОТТИСКА ПЕЧАТИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА		
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
(подпись)	(образец оттиска печати)	(должность и/или фамилия, инициалы)
ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником АО ИК «Индевор Финанс»): Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету		Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.

¹ Анкета Представителя Клиента предназначена для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета Представителя Клиента может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² В соответствии с действующим Законодательством, под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

³ В соответствии с действующим Законодательством, под близкими родственниками понимаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, бабушка, дедушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

⁴ Внесение изменений в анкетные данные производится при предоставлении соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК "Индевор Финанс".

Анкета выгодоприобретателя Клиента¹ Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ		
Ф.И.О. (полностью): _____ Гражданство: _____ Дата рождения: _____ Место рождения (страна, населенный пункт): _____ ИНН (при наличии): _____ СНИЛС: _____		
Сведения о документе, удостоверяющем личность вид: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ орган, выдавший документ: _____ код подразделения (при наличии): _____		
Адреса Место жительства (регистрации): _____ Почтовый адрес (с указанием индекса): _____ Фактическое место пребывания (проживания): _____		
Данные миграционной карты выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: номер: _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____		
Данные документа, подтверждающего право выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: вид: _____ серия (при наличии): номер: _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____		
Выгодоприобретатель Клиента является иностранным публичным должностным лицом ² , или должностным лицом публичных международных организаций, или 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		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Выгодоприобретатель Клиента является по отношению к вышеуказанным лицам	<input type="checkbox"/> супругом/супругой <input type="checkbox"/> родителем <input type="checkbox"/> сыном/дочерью <input type="checkbox"/> дедушкой/бабушкой <input type="checkbox"/> внуком/внучкой <input type="checkbox"/> полнородным братом/полнородной сестрой <input type="checkbox"/> неполнородным братом/неполнородной сестрой <input type="checkbox"/> усыновителем <input type="checkbox"/> усыновленным/усыновленной <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента не является по отношению к вышеуказанным лицам супругом/супругой или близким родственником ³	
Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность выгодоприобретателя Клиента/супруга/супруги или близкого родственника выгодоприобретателя Клиента – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)		
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)		
<input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют <input type="checkbox"/> такие счета имеются		
СРЕДСТВА СВЯЗИ		
Номер(а) телефонов с указанием кода: _____	Номер(а) факсов с указанием кода: _____	Адреса электронной почты и номера ICQ _____
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ ИЛИ ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩЕМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ		
Ф.И.О. (полностью): _____ Гражданство: _____ Дата рождения: _____ Место рождения (страна, населенный пункт): _____ Место жительства (регистрации): _____ Почтовый адрес (с указанием индекса): _____ Фактическое место пребывания (проживания): _____ ИНН (при наличии): _____		
Сведения о документе, удостоверяющем личность вид: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ орган, выдавший документ: _____ код подразделения (при наличии): _____		
Данные миграционной карты выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: номер: _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____		

Данные документа, подтверждающего право выгодоприобретателя Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:		
вид: _____		
серия (при наличии): номер: _____		
дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____		
дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____		
Сведения о государственной регистрации выгодоприобретателя Клиента:		
наименование государственного регистрирующего органа: _____		
основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации: _____		
дата государственной регистрации: _____		
место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____		
ОКПО:	ОКВЭД:	ОКОГУ:
ОКФС:	ОКОПФ:	
ОКАТО:	ОКТМО:	
Выгодоприобретатель Клиента является иностранным публичным должностным лицом, или должностным лицом публичных международных организаций, или 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		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Выгодоприобретатель Клиента является по отношению к вышеуказанным лицам	<input type="checkbox"/> супругом/супругой <input type="checkbox"/> родителем <input type="checkbox"/> сыном/дочерью <input type="checkbox"/> дедушкой/бабушкой <input type="checkbox"/> внуком/внучкой <input type="checkbox"/> полнородным братом/полнородной сестрой <input type="checkbox"/> неполнородным братом/неполнородной сестрой <input type="checkbox"/> усыновителем <input type="checkbox"/> усыновленным/усыновленной <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента не является по отношению к вышеуказанным лицам супругом/супругой или близким родственником	
Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность выгодоприобретателя Клиента/супруга/супруги или близкого родственника выгодоприобретателя Клиента – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)		
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)		
<input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют <input type="checkbox"/> такие счета имеются		
СРЕДСТВА СВЯЗИ		
Номер(а) телефонов с указанием кода:	Номер(а) факсов с указанием кода:	Адреса электронной почты
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ		
Полное наименование на русском языке: _____		
Сокращенное наименование на русском языке: _____		
Полное наименование на иностранном языке: _____		
Сокращенное наименование на иностранном языке: _____		
Организационно-правовая форма: _____		
Место нахождения (в соответствии с Уставом) _____		
Почтовый адрес (с указанием индекса): _____		
Фактический адрес: _____		
Место нахождения представительства, отделения, иного обособленного подразделения нерезидента на территории РФ (для нерезидентов) _____		
ИНН (идентификационный номер налогоплательщика): _____		
КИО (код иностранной организации) (при наличии): _____		
КПП (код причины постановки на учет): _____		
Место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____		
Наименование государственного регистрирующего органа: _____		
Основной государственный регистрационный номер: _____		
Регистрационный номер в стране регистрации (для нерезидентов): _____		
Дата регистрации/внесения записи в ЕГРЮЛ: _____		
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в Государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (для нерезидентов) _____		
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: _____		
ОКПО:	ОКВЭД:	
ОКФС:	ОКОПФ:	
ОКАТО:	ОКТМО:	
ОКОГУ:		
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: _____		
Сведения об органах, в т.ч. сведения о составе акционеров (участников): _____		
Сведения о наличии или отсутствии у юридического лица счетов в банках, зарегистрированных в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ):		
<input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют <input type="checkbox"/> такие счета имеются		
Сведения о присутствии или отсутствии по местонахождению юридического лица его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени юридического лица без доверенности:		
<input type="checkbox"/> присутствует <input type="checkbox"/> отсутствует		
Сведения о принятии или непринятии юридическим лицом мер, предусмотренных законодательством РФ, направленных на противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:		
<input type="checkbox"/> Не обязан принимать меры в соответствии с законодательством РФ <input type="checkbox"/> Принимает меры <input type="checkbox"/> Не принимает меры		
СРЕДСТВА СВЯЗИ		
Номер(а) телефонов (факсов) с указанием кода:	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых клиентом оказываются услуги (при наличии):	Адреса электронной почты

СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЕ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Полное наименование на русском языке: _____
 Сокращенное наименование на русском языке: _____
 Полное наименование на иностранном языке: _____
 Сокращенное наименование на иностранном языке: _____
 Организационно-правовая форма: _____
 Код (коды) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги) _____
 Место нахождения (в соответствии с Уставом) _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактический адрес: _____
 Место ведения основной деятельности: _____
 Место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____
 Наименование регистрирующего органа: _____
 Регистрационный номер (номера) (при наличии) в стране регистрации (инкорпорации), присвоенный при регистрации (инкорпорации): _____
 Дата регистрации: _____

Сведения о составе учредителей и доверительного собственника (управляющего):

Доверительный собственник (управляющий) _____ адрес места жительства (места нахождения) _____
 Учредитель (участник) _____ адрес места жительства (места нахождения) _____
 Протектор (при наличии) _____ адрес места жительства (места нахождения) _____

Сведения о наличии или отсутствии у лица счетов в банках, зарегистрированных в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ):

такие счета отсутствуют такие счета имеются

Сведения о присутствии или отсутствии по местонахождению лица его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени Клиента без доверенности:

присутствует отсутствует

Сведения о принятии или непринятии лицом мер, предусмотренных законодательством, направленных на противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:

Не обязан принимать меры в соответствии с законодательством Принимает меры Не принимает меры

СРЕДСТВА СВЯЗИ

Номер(а) телефонов с указанием кода:	Номер(а) факсов с указанием кода:	Адреса электронной почты

Клиент/Представитель Клиента подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете⁴

Дата заполнения Анкеты: _____

ПОДПИСЬ И / ИЛИ ОБРАЗЕЦ
ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА/
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

(подпись)

(образец отиска печати)

(должность и/или фамилия, инициалы)

ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником
АО ИК «Индевор Финанс»):

Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету

Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.

¹ Анкета выгодоприобретателя Клиента предназначена для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета выгодоприобретателя Клиента может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² В соответствии с действующим законодательством, под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

³ В соответствии с действующим законодательством, под близкими родственниками понимаются 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.

⁴ Внесение изменений в анкетные данные выгодоприобретателя Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК "Индевор Финанс".

КЛИЕНТ:

_____ (наименование организации/ФИО или код клиента)

Анкета бенефициарного владельца Клиента¹

Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

Бенефициарным владельцем Клиента признается «физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА

Ф.И.О. (полностью): _____
 Гражданство: _____
 Дата рождения: _____
 Место рождения (страна, населенный пункт): _____
 ИНН (при наличии): _____
 СНИЛС (при наличии): _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность

вид: _____
 серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____
 орган, выдавший документ: _____
 код подразделения (при наличии): _____

Адреса

Место жительства (регистрации): _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактическое место пребывания (проживания): _____

Средства связи:

Номер(а) телефонов с указанием кода: _____	Номер(а) факсов с указанием кода: _____	Адреса электронной почты _____
_____	_____	_____

Данные миграционной карты бенефициарного владельца - иностранного гражданина или лица без гражданства:

номер: _____
 дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____

Данные документа, подтверждающего право бенефициарного владельца иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:

вид: _____
 серия (при наличии): номер: _____
 дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____
 дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)

такие счета отсутствуют такие счета имеются

Бенефициарный владелец является иностранным публичным должностным лицом², или должностным лицом публичных международных организаций, или 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 Да Нет

Бенефициарный владелец является по отношению к _____ супругом/супругой родителем сыном/дочерью дедушкой/бабушкой внуком/внучкой полнородным братом/полнородной сестрой неполнородным братом/неполнородной сестрой усыновителем усыновленным/усыновленной Бенефициарный владелец не является по отношению к вышеуказанным лицам супругом/супругой или близким родственником³

Место работы (указать наименование и адрес работодателя) и должность Бенефициарного владельца/супруга/супруги или близкого родственника Бенефициарного владельца – иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций или лица, занимающего государственные и другие вышеуказанные должности в Российской Федерации, для близких родственников и супругов указать степень родства либо статус (супруг или супруга)

Клиент/Представитель Клиента подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете

Дата заполнения Анкеты: _____

ПОДПИСЬ И / ИЛИ ОБРАЗЕЦ
 ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА/
 ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

(подпись)

(образец оттистка печати)

(должность и/или фамилия, инициалы)

ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником
АО ИК «Индевор Финанс»):

Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету

Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.

¹ Анкета бенефициарного владельца Клиента предназначена для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета бенефициарного владельца Клиента может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² В соответствии с действующим законодательством, под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

³ В соответствии с действующим законодательством, под близкими родственниками понимаются 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.

КЛИЕНТ: _____

(наименование организации/ФИО или код клиента)

**Анкета клиента - физического лица
(для определения (выявления) клиентов – иностранных налогоплательщиков)**

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ		
1	Гражданство США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2	Гражданство другого иностранного государства <i>(при наличии укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	Статус налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) <i>(при наличии укажите все страны налоговым резидентом которых Вы являетесь)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Вид на жительство в США («Green Card»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	Вид на жительство в другом иностранном государстве <i>(при наличии укажите все страны, в которых Вы имеете вид на жительство)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6	Место рождения в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7	Если Вы указали страну рождения – США, то отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	Наличие адреса проживания и/или почтового адреса в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Наличие телефонного номера США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Наличие поручений на перевод/отзыв средств в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11	Клиент оформлял доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Клиент - иностранный налогоплательщик соглашается на передачу информации, в том числе информации о номере счета/счетах, об остатках по счету/счетам и информации об операциях по счету/счетам, в иностранный налоговый орган и(или) иностранному налоговому агенту, уполномоченному иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в соответствии с законодательством Российской Федерации. При этом согласие клиента - иностранного налогоплательщика на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов. Клиент обязуется уведомить АО ИК «Индевор Финанс» об изменении любого факта, указанного в данной Анкете, в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня изменения.

Дата заполнения Анкеты: _____

Подпись клиента: _____

КЛИЕНТ: _____
(наименование организации или код клиента)

**Анкета клиента - юридического лица
(для определения (выявления) клиентов – иностранных налогоплательщиков)**

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

1	Клиент является юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством РФ, более 90 % акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются РФ и (или) гражданами РФ, в том числе имеющими одновременно с гражданством РФ гражданство государства-члена Таможенного союза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2	Территория США является страной регистрации/ учреждения Клиента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	Клиент является налоговым резидентом/налогоплательщиком США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Клиент является налоговым резидентом/налогоплательщиком другой страны (кроме РФ и США) (если ответ «да», укажите все страны, налоговым резидентом/налогоплательщиком которых является Клиент с указанием ИНН или аналога):	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	Клиент имеет идентификационный номер налогоплательщика США (Taxpayer Identification Number (TIN)) (если ответ «да», укажите TIN):	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6	Наличие у Клиента почтового адреса в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7	Наличие у Клиента номера телефона/факса в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	Наличие поручений на перевод/отзыв средств в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Клиент оформлял доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом в США	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Клиент является финансовым институтом (FI) для целей FATCA (если ответ «да», укажите вид финансового института): <input type="checkbox"/> Банковская организация (Depository institution) <input type="checkbox"/> Депозитарная организация (Custodial institution) <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания (Investment company) <input type="checkbox"/> Холдинговая компания (Holding company) <input type="checkbox"/> Казначейский центр (Treasury center) <input type="checkbox"/> Страховая компания (Insurance company) (более подробно о финансовых институтах см. Приложение № 1) (если ответ «да», укажите Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN) и статус для целей FATCA): (если ответ «да» и отсутствует GIIN, выберите нужное): <input type="checkbox"/> Клиент является финансовым институтом для целей FATCA и не имеет GIIN, но имеет статус FI, не подлежащей регистрации в налоговой службе США <input type="checkbox"/> Клиент является финансовым институтом для целей FATCA и не имеет GIIN	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Подпись уполномоченного лица Клиента _____

11	<p>Если на предыдущий вопрос предоставлен ответ «нет», то выберите нужное:</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент – нефинансовая организация имеет Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)</p> <p>(если ответ «да», укажите номер GIIN и статус для целей FATCA): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент – нефинансовая организация не имеет GIIN и у Клиента – нефинансовой организации отсутствуют признаки налогоплательщика США</p>	
12	Клиент относится к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США (категории юр. лиц см. Приложение № 2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13	<p>Клиент имеет контролирующих собственников, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% акций (долей) уставного капитала, являющихся налогоплательщиками США (о контролирующих собственниках см. Приложение № 3):</p> <ul style="list-style-type: none"> – физические лица, которые являются налоговыми резидентами США; – юридические лица, которые зарегистрированы/учреждены на территории США и которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США <p>(если ответ «да», укажите Ф.И.О./наименование собственника, TIN) _____</p>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Клиент - иностранный налогоплательщик соглашается на передачу информации, в том числе информации о номере счета/счетах, об остатках по счету/счетам и информации об операциях по счету/счетам, в иностранный налоговый орган и(или) иностранному налоговому агенту, уполномоченному иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в соответствии с законодательством Российской Федерации. При этом согласие клиента - иностранного налогоплательщика на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов. Клиент обязуется уведомить АО ИК «Индевор Финанс» об изменении любого факта, указанного в данной Анкете, в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня изменения.

Дата заполнения Анкеты: _____

Подпись уполномоченного лица Клиента: _____

(должность, фамилия, инициалы) М.П.

Финансовые институты (FI) для целей FATCA

1. Банковская организация (Depository institution)

Для целей FATCA организация признается «банковской организацией», если такая организация в рамках своей обычной деятельности принимает вклады или осуществляет иные схожие виды инвестирования (например, денежные средства на время) и *регулярно* занимается одним или несколькими видами деятельности, перечисленными ниже:

- выдача кредитов (займов);
- покупка, продажа, дисконтирование дебиторской задолженности, задолженности, возникающей из коммерческого кредита, долговых обязательств (нот), переводных векселей, чеков, акцептованных векселей и иных долговых документов;
- выдача аккредитивов и неогонияция векселей;
- предоставление фидуциарных услуг или услуг по доверительному управлению;
- предоставление финансирования для совершения сделок с иностранной валютой;
- заключение договоров финансовой аренды, приобретения и реализации имущества, являющегося предметом финансовой аренды.

Пример организации, соответствующей указанным критериям: микрофинансовые организации, кредитные кооперативы.

Исключения: Компания не признается осуществляющей указанную выше деятельность, аналогичную банковской, в случае, если:

- компания принимает авансы (депозиты) или иные аналогичные суммы исключительно в качестве залога или обеспечения каких-либо обязательств лица, предоставившего аванс (депозит) или другой аналогичной инструмент по договорам купли-продажи, аренды или иным аналогичным договорам, заключенным между компанией и лицом, предоставившим депозит (аванс) (*пример: лизинговые организации*);
- привлекает займы на осуществление основной нефинансовой деятельности (*пример: ломбарды*).

2. Депозитарная организация (Custodial institution)

Для целей FATCA организация признается «депозитарной организацией», если выручка организации от осуществления деятельности по учету и хранению финансовых активов в интересах других лиц и оказанию связанных с этим финансовых услуг равна или превышает 20% от общей выручки организации за период существования либо за период предыдущих трех календарных лет.

К услугам компании по учету и хранению финансовых активов в том числе относятся:

- ведение депозитарного учета финансовых активов;
- ведение учета финансовых активов на специальных счетах;
- осуществление по поручению клиента сделок по реализации финансовых активов;
- предоставление кредитования на покупку финансовых активов;
- предоставление консультационных услуги в связи с активами, которые учитываются организацией;
- осуществление клиринга или расчетов по обязательствам, связанным с финансовыми активами;
- иная аналогичная деятельность.

Вновь созданная организация, не имеющая какой-либо истории, которая в качестве основного вида деятельности осуществляет деятельность по держанию финансового актива в интересах одного или нескольких лиц, в случае, если организация ожидает, что выручка от соответствующих услуг компании будет равна или превысит 20% от общей выручки компании.

Для целей расчета выручки от осуществления деятельности по держанию финансовых активов учитываются следующие виды доходов:

- доход от депозитарных услуг, включая доход от хранения и обслуживания счетов;
- комиссии за совершение операций с ценными бумагами;
- доход от предоставления кредита клиентам для совершения операций с финансовыми активами, находящимися на хранении в депозитарии или приобретенными за счет такого кредита;
- доход в виде разниц между курсами покупки и продажи финансового актива;
- вознаграждение за услуги по предоставлению финансовых консультаций и услуг по проведению расчетов.

Пример организации, соответствующей указанным критериям: депозитарий, специализированный депозитарий.

Исключения: реестродержатели.

3. Инвестиционная компания (Investment company)

Для целей FATCA организация признается «инвестиционной компанией», если она соответствует одному из критериев, указанных ниже:

3.1. В качестве основного вида своей деятельности организация в интересах или по поручению клиента осуществляет один из следующих видов деятельности:

- торговля инструментами денежного рынка (чеками, долговыми обязательствами, сберегательными сертификатами, деривативами и пр.), иностранной валютой, инструментами, основанными на курсах иностранных валют, процентных ставках и различных индексах; торговля ценными бумагами или товарными фьючерсами;
- оказание услуг по доверительному управлению на индивидуальной основе либо управление механизмами коллективных инвестиций;
- оказание иных услуг по инвестированию, администрированию или управлению денежными средствами или финансовыми активами (определение финансовых активов для целей толкования термина «инвестиционная компания» см. ниже) в интересах третьих лиц.

3.2. Основной частью выручки организации является выручка от инвестирования, реинвестирования или торговли финансовыми активами, и такая организация управляется другой организацией, которая является банком, депозитарием, страховой или холдинговой компанией или компанией, описанной в п. 3.1. При этом организация считается находящейся под управлением другой организации, если последняя напрямую или через третье лицо осуществляет в отношении управляемой организации деятельность, описанную в п. 3.1.

3.3. Организация является механизмом коллективных инвестиций, паевым фондом, биржевым фондом, фондом прямых инвестиций, хедж-фондом, венчурным фондом, фондом по выкупу контрольного пакета акций за счет кредита или другим аналогичным механизмом инвестирования, созданным с целью осуществления определенной инвестиционной стратегии по торговле, инвестированию, реинвестированию или торговле финансовыми активами.

3.4. Инвестиционные консультанты (Investment Advisors).

Указанная выше деятельность рассматривается как основная, если выручка организации от такой деятельности составляет 50% или более от общей выручки организации либо за период трех лет, заканчивающийся 31 декабря года, предшествующего текущему году, либо за период существования организации (в зависимости от того, какой срок является более коротким).

Финансовыми активами признаются ценные бумаги, доли участия в партнерствах, биржевые товары, контракты на номинальную основную сумму (контракты, предусматривающие выплаты сумм, определяемых как коэффициент от неких условных сумм, которые фактически сторонами друг другу не предоставляются (notional principal contracts)), договоры страхования, аннуитетные страховые договоры или любой вид интереса и права (включая фьючерс, форвард и опцион) на ценную бумагу, долю в партнерстве, биржевом товаре, контракте на номинальную основную сумму, договоре страхования, аннуитетном договоре.

Вновь созданная организация, у которой нет истории деятельности, рассматривается как организация, которая в качестве основного вида деятельности осуществляет инвестиционную деятельность, в случае, если организация ожидает, что выручка от соответствующих услуг организация будет равна или превысит 50% от общей выручки организация.

Пример организации, соответствующей указанным критериям: брокерские организации, инвестиционные фонды (включая негосударственные пенсионные фонды), организации, которые функционируют как инвестиционный фонд, управляющие компании.

Исключения: фонды, которые инвестируют непосредственно в объекты недвижимости.

4. Холдинговая компания (Holding company) и Казначейский центр (Treasury center)

Для целей FATCA организация признается «холдинговой компанией», если:

- основная деятельность организации связана с владением (прямым или косвенным) всех или части акций одной или более организаций-участниц группы;
- партнерства (и другие некорпоративные образования) рассматриваются в качестве холдинговой компании, если основная деятельность партнерства заключается во владении более 50% голосов (voting power) и стоимости (value) в головной компании какой-либо группы (common parent corporation).

Для целей FATCA организация признается «казначейским центром», если ее основная деятельность связана с инвестированием, хеджированием и финансированием сделок с участием членов группы данной организации или сделок в интересах членов группы данной организации для целей:

- управления рисками изменения уровня цен или курса валют в отношении имущества группы или любого ее члена;
- управления рисками изменения процентных ставок, уровня цен или курса валют в отношении заимствований группы (или любого ее членов), полученных или подлежащих получению в будущем;
- управления рисками изменения процентных ставок, уровня цен или курса валют в отношении активов или обязательств, подлежащих отражению в финансовой отчетности группы или любого ее члена;
- управления оборотным капиталом группы или любого ее члена путем инвестирования или торговли финансовыми активами от имени и за счет казначейского центра или соответствующего ее члена группы; или
- привлечения/предоставления займов для любой компании группы (или любого ее члена).

Организации - холдинговые компании и казначейские центры признаются «финансовыми институтами» в целях FATCA, если:

- организация входит в группу, в которую входит банк, депозитарная организация, инвестиционная компания, страховая компания (которая является финансовым институтом); или
- организация создана в связи с использованием механизмов коллективных инвестиций, паевого фонда, биржевого фонда, фонда прямых инвестиций, хедж-фонда, венчурного фонда, фонда по выкупу контрольного пакета акций за счет кредита или другого аналогичного механизма инвестирования, созданного с целью осуществления определенной инвестиционной стратегии.

Пример организации, соответствующей указанным критериям: компании специального назначения, холдинговые компании.

Исключения: организации, зарегистрированные в странах, заключивших межправительственное соглашение с США по FATCA по Модели 1. Уполномоченные государственные органы таких стран, как правило, исключают холдинговые компании и казначейские компании из категории «финансового института».

5. Страховая компания (Insurance company)

Для целей FATCA организация признается «страховой компанией», если она удовлетворяет следующим признакам:

- деятельность организации регулируется в качестве страховой в хотя бы одной из юрисдикций, в которой организация осуществляет свою деятельность;
- организация предлагает страховые продукты, которые предусматривают выплату *выкупной суммы* (cash value) или *аннуитетные платежи*;
- выручка организации (например, доход от премий и инвестиционный доход) от страхования, перестрахования и аннуитетных договоров за последний календарный год превысила 50% от общей выручки за такой год;
- общая сумма активов организации, используемых для осуществления страховой деятельности, деятельности по перестрахованию и деятельности по аннуитетным договорам, за последний календарный год превысила 50% от общей суммы активов за такой год в любой момент такого года.

Пример организации, соответствующей указанным критериям: страховые организации, осуществляющие страхование жизни.

Контролирующим лицом признается:

- В организации – лицо, которое прямо или косвенно владеет более 10% акций данной корпорации (по количеству голосов или стоимости);
- В партнерстве – лицо, которое прямо или косвенно владеет более 10% долей в партнерстве;
- В трасте – лицо, прямо или косвенно владеющее более 10% долей траста.

Лицо будет считаться бенефициарным собственником доли траста, если такое лицо имеет право получить прямо, косвенно или через номинального получателя обязательные выплаты из траста (mandatory distributions), т.е. выплаты, размер которых определяется на основании договора траста, а также дискреционные выплаты из траста, т.е. выплаты, совершенные по усмотрению управляющего (discretionary distribution).

FATCA устанавливает специальные требования в отношении определения доли владения в трасте:

В отношении трастов 10% доля будет определяться как:

- в отношении дискреционных выплат – если справедливая рыночная стоимость (fair market value) выплаты (денег или имущества) превышает 10% стоимости, либо всех выплат, совершенных в текущем году, либо стоимости активов, принадлежащих трасту на конец года, в котором совершена выплата;
- в отношении обязательных выплат – если размер выплаты превышает 10% стоимости активов траста.

Доля косвенного владения определяется по следующим правилам:

- Для случаев косвенного владения акциями (долями), т.е. если акциями (долями) иностранной организации владеет другая организация (партнерство или траст), то акционеры (владельцы) данной другой организации будут считаться владельцами иностранной организации пропорционально своей доли в данной другой организации (партнерстве или трасте);
- Для случаев косвенного владения долей в партнерстве или трасте, т.е. если долей в партнерстве или трасте владеет другая организация (партнерство или траст), то акционеры (владельцы) данной другой организации будут считаться владельцами иностранной организации пропорционально своей доли в данной другой организации (партнерстве или трасте);
- Для случаев владения посредством опционов, т.е. если контролирующее лицо владеет прямо или косвенно (косвенное владение определяется аналогично предыдущему подпункту, опционом на покупку акций иностранной компании (долей в партнерстве или трасте)), такое лицо будет считаться владельцем акций (долей) самой иностранной организации (партнерства/траста) в доле, указанной в опционе;
- При определении доли лица в иностранной корпорации/партнерстве/трасте необходимо принимать во внимание все факты и обстоятельства, имеющие значение. При этом любые инструменты, которые созданы для сокрытия (искусственного снижения) доли владения, должны игнорироваться;
- Для определения доли лица в иностранной корпорации/партнерстве/трасте необходимо суммировать его долю с долями, которыми владеют связанные лица (включая супругов, членов семьи владельца акций).

Анкета Клиента – иностранной структуры без образования юридического лица

1 Заполняется впервые Изменение анкетных данных Обновление анкетных данных

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Полное наименование на русском языке: _____
 Сокращенное наименование на русском языке: _____
 Полное наименование на иностранном языке: _____
 Сокращенное наименование на иностранном языке: _____
 Организационно-правовая форма: _____
 Код (коды) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) _____

Сведения о государственной регистрации Клиента – иностранной структуры без образования юридического лица:

наименование государственного регистрирующего органа: _____
 регистрационный номер (номера) (при наличии) в стране регистрации (инкорпорации), присвоенный при регистрации (инкорпорации): _____
 дата регистрации: _____
 место государственной регистрации (страна, субъект/населенный пункт): _____

Адреса:

Место нахождения: _____
 Почтовый адрес (с указанием индекса): _____
 Фактический адрес: _____
 Место ведения основной деятельности: _____

Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

вид лицензии: _____
 вид лицензируемой деятельности: _____
 номер: _____
 кем выдана: _____
 дата выдачи: _____
 срок действия: _____

Средства связи:

Номер(а) телефонов с указанием кода: _____	Номер(а) факсов с указанием кода: _____	Адреса электронной почты _____
_____	_____	_____

РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА КЛИЕНТА ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Получатель (наименование получателя): _____
 ИНН получателя (при наличии): _____
 Расчетный/текущий счет №: _____
 в (полное наименование и местонахождение банка получателя (страна и/или город)) _____
 ИНН (банка получателя): _____
 Корреспондентский счет №: _____
 БИК: _____

СВЕДЕНИЯ О СОСТАВЕ УЧРЕДИТЕЛЕЙ И ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО)

(указывается в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией)

	Наименование органа	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование)	Адрес места жительства (места нахождения)
1.	Доверительный собственник (управляющий)		
2.	Учредитель (участник)		
3.	Учредитель (участник)		
4.	Протектор (при наличии)		
5.			

СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ КЛИЕНТА

(указывается персональный состав органов управления Клиента (при наличии))

СОСТАВ ИМУЩЕСТВА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УПРАВЛЕНИИ (СОБСТВЕННОСТИ)

(указывается в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией)

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ²

выгодоприобретатели отсутствуют выгодоприобретатели имеются

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ² ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА

бенефициарный владелец отсутствуют бенефициарный владелец имеется



СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА

Сведения о фактически осуществляемых клиентом видах деятельности: _____

Количество штатных сотрудников Клиента: от 1 до 2 человек от 3 до 10 человек более 10 человек

ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ
(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)

долгосрочные отношения спекулятивный характер сделок долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок
 разовые целевые операции иное (указать): _____

ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА (ПЛАНИРУЕМЫЕ ОПЕРАЦИИ) <i>(заполняется однократно при приеме на обслуживание, а также по отдельному запросу АО ИК «Индевор Финанс»)</i>	
<input type="checkbox"/> биржевые сделки	<input type="checkbox"/> иное (указать): _____
<input type="checkbox"/> внебиржевые сделки	
СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА	
<input type="checkbox"/> положительная репутация	<input type="checkbox"/> отрицательная репутация
<i>(возможно приложение отзыва (в произвольной письменной форме, при возможности) от других клиентов и (или) от других кредитных и некредитных организаций, в которых клиент обслуживается (обслуживался), с информацией об оценке деловой репутации клиента)</i>	
СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА	
Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимость имущества Клиента:	
Бухгалтерская (финансовая) отчетность сдается в налоговый орган своевременно	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ИСТОЧНИК ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И/ИЛИ ЦЕННЫХ БУМАГ, КОТОРЫЕ КЛИЕНТ ПЕРЕВОДИТ (ПЛАНИРУЕТ ПЕРЕВЕСТИ):	
СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ РАЗРАБОТКИ ФИНАНСОВЫХ МЕР БОРЬБЫ С ОТМЫВАНИЕМ ДЕНЕГ (ФАТФ)	
<input type="checkbox"/> такие счета отсутствуют	<input type="checkbox"/> такие счета имеются
СВЕДЕНИЯ О ПРИСУТСТВИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ПО МЕСТОНаХОЖДЕНИЮ КЛИЕНТА ЕГО ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ЛИЦА, ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ	
<input type="checkbox"/> присутствует	<input type="checkbox"/> отсутствует
СВЕДЕНИЯ О ПРИНЯТИИ ИЛИ НЕПРИНЯТИИ КЛИЕНТОМ МЕР, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА	
<input type="checkbox"/> Клиент не обязан принимать меры в соответствии с законодательством	<input type="checkbox"/> Клиент принимает меры <input type="checkbox"/> Клиент не принимает меры
Клиент подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете³	
Дата заполнения Анкеты: _____	
ПОДПИСЬ И ОБРАЗЕЦ ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА	
	
(подпись)	(образец оттиска печати)
	(должность, фамилия, инициалы)
Для СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК (заполняется сотрудником АО ИК «Индевор Финанс»):	
Ф.И.О., должность и подпись сотрудника, заполнившего Анкету	Контактные данные (номер телефона, факса, адрес электронной почты, иная контактная информация) проверены и достоверны.

¹ Анкета Клиента – иностранной структуры без образования юридического лица предназначена для предоставления в Акционерное общество Инвестиционная компания "Индевор Финанс", ОГРН: 1227700683110, а также правопреемнику вышеуказанного юридического лица. Анкета Клиента - иностранной структуры без образования юридического лица может быть предоставлена иным лицам, предусмотренным соответствующим договором/договорами, заключенным/заключенными Клиентом с АО ИК "Индевор Финанс".

² При наличии у Клиента выгодоприобретателей заполняется Анкета выгодоприобретателя Клиента на каждого выгодоприобретателя Клиента. Под выгодоприобретателем понимается 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.

Бенефициарным владельцем Клиента признается «физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия Клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.

³ Внесение изменений в анкетные данные Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные Клиента, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и АО ИК "Индевор Финанс".