|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.com**(495)787-44-83* | **АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА** **(ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**\***)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Заявление*** | □ | прошу открыть в реестре владельцев ценных бумаг счет: | **□ Владельца** |
|  | □ | прошу внести изменения в информацию счета: | **□ Доверительного управляющего***Доверительному управляющему помимо анкеты зарегистрированного лица необходимо заполнить Приложение к Анкете зарегистрированного лица доверительного управляющего* |
| **Прошу уведомить**: | □ | об открытии счета в реестре владельцев ценных бумаг | **□ Владельца для учета права ОДС** |

|  |
| --- |
| ***Номер счета:*** |

**ЭМИТЕНТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(полное наименование эмитента)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* *Имя* *Отчество (приналичии)* |  |
|  |
|  |
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гражданство |  | Место рождения |  |
| Дата рождения |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | Код подразделения |
|  |
|  |  |  |
|  | **Данные миграционной карты***(заполняется иностранными гражданами):* |  |
| Номер карты |  | дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ** |
| Вид документа |  | Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |
|  |  |  |

**Адресные данные:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места регистрации, индекс |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Адрес фактического места жительства (почтовый адрес), индекс |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Телефон (с указанием кода города) |  | адрес электронной почты (e-mail) |  |

**Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам, причитающихся физическому лицу:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □**почтовый перевод***(по почтовому адресу)* | □**на банковский счет** *(банковские реквизиты)* |
| Банк получателя/Отделение (наименование), город |  |
|  |
| Расчетный счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Лицевой счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |
|  |
| Дополнительные реквизиты: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Способ представления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операций:** | □ лично/уполномоченным представителем  | □ почтовым отправлением | □ в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* |
| **Способ получения уведомления об открытии/отказе в открытии лицевого счета/отказе в исполнении иных операций:** | □ лично\*\* | □ уполномоченным представителем | □ почтовым отправлением | □ в форме электронного документа, подписанного электронной подписью*(при наличии договора ЭДО)* |

**Данные родителя (родителей), усыновителя, опекуна или попечителя:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, вид, серия, номер, код подразделения, дата и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес места регистрации: | Образец подписи: |
|  |
|  |
| Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Собственноручная расшифровка ФИО физического лица:** | **Образец подписи физического лица:** |
|  | *Зарегистрированное лицо обязано расписаться на анкете в присутствии работника держателя реестра или заверить свою подпись нотариально!* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***\* В случае признания зарегистрированного лица банкротом предоставляются Сведения о финансовом управляющем******\*\* В случае, если лицо не явилось в рабочий день, следующий за днем истечения срока, установленного для совершения операции, Регистратор направляет уведомление почтовой связью******Информация, указанная в анкете, должна обновляться зарегистрированным лицом не реже одного раза в год!***  | **Образец подписи совершен в присутствии работника АО ВТБ Регистратор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО, подпись работника АО ВТБ Регистратор) |

***Ознакомлен, ФИО (подпись) физ. лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.com**(495)787-44-83* | **Приложение к Анкете зарегистрированного лица****(для физических лиц)**вопросник для выявления сведений в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Данные о клиенте**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя,Отчество (при наличии), СНИЛС |  |
|  |
| Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с организацией | □ учет прав на ценные бумаги □ иное (указать): |
| Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности | 🞎 получение прибыли 🞎 реализация общественных проектов 🞎 благотворительность 🞎 иное, указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Информация о финансовом положении |  |
| Информация о деловой репутации | 🞎имеется🞎 отсутствует возможность получения |
| Источники происхождения денежных средств/иного имущества |  |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | **□**ДА **□**НЕТ |
| □ Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или  правительства□ Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник□ Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник□ Глава органа судебной власти государства, его заместитель□ Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция□ Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель | □ Дипломатический представитель государства высшего ранга □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров  Национального Банка□ Высшее должностное лицо политической партии□ Глава религиозной организации □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель□ Иное (указать):  |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**?  | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства: |
|  |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА указать: **□** Партнер по бизнесу **□** Советник **□** Консультант**□** Иное (указать): |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: |
| □ Государственные должности РФ □ Должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ  | □ Должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные вперечни должностей, определяемые Президентом РФ □ Должности в иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ |
| Занимаемая должность, наименование и адрес организации (указать): |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**?  | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **РПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства: |
|  |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | **□**ДА **□**НЕТ |
| При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации: |
|  |
| Наличие **бенефициарного владельца (БВ)** – лица, которое, в конечном, счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица? При ответе ДА отметьте соответствующие данные по **БВ**: | **□**ДА **□**НЕТ |
| Ф.И.О., гражданство, дата и год рождения, место рождения: |
|  |
| Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ): наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии): |
|  |
| Адрес места регистрации: |
| Фактическое место жительства (адрес места пребывания): |
| ИНН, телефон, факс (все при наличии): |
| Является ли **бенефициарный владелецИПДЛ** или **РПДЛ**, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)? | **□**ДА **□**НЕТ |
| **Сведения о наличии или отсутствии ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ\*:**□ отсутствует □ имеется \*при наличии заполняетсяприложение к анкете для Выгодоприобретателя |

Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящем Приложении к Анкете зарегистрированного лица. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, но не реже 1 раза в год.

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

Подпись Ф.И.О.

|  |
| --- |
| **подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО, подпись работника АО ВТБ Регистратор) |

|  |
| --- |
| **Обоснование принятия решения АО ВТБ Регистратор о признании БВ клиента иного физического лица:** |

**Дополнительная информация (заполняется работникомАО ВТБ Регистратор):**

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