*Приложение №24*

****[ ]** *Первичное оформление Анкеты* **[ ]** *Внесение изменений*

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

 *К Соглашению о брокерском обслуживании № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

 *К Депозитарному договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент:** Наименование юридического лица /ФИО |  |
| **Представитель Клиента: Фамилия Имя Отчество** (при наличии последнего) |  |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения**  |  |
| **Гражданство** |  | **\*СНИЛС** (при наличии) |  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** |  |
| **Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя Клиента** |
| Занимаемая должность |  | Действует на основании  | ***Устава / Доверенности (нужное подчеркнуть)*** |
| № Доверенности |  | Дата выдачи  |  |
| Срок действия доверенности / Срок полномочий по Уставу до |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** |
| Вид документа |  | Серия и номер |  |
| Орган, выдавший документ |  | Код подразделения (при наличии) |  |
| Дата выдачи |  | Дата окончания срока действия (при наличии) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| **Адрес физического лица** |
| Адрес места жительства (регистрации): |  |
| Почтовый адрес (адрес места пребывания): |  |
| **Реквизиты для связи** |
| E-mail (не более 5 адресов) |  |
| Номера телефонов и факсов (при наличии) |  | Иная контактная информация (при наличии) |  |
|  Любая получаемая от Клиента/Представителя Клиента информация рассматривается ООО «БК РЕГИОН» как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим ООО «БК РЕГИОН» будет прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам. Настоящим Представитель Клиента соглашается и подтверждает, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по запросу ООО «БК РЕГИОН») информация является достоверной и полной и, в этой связи, соглашаетесь нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов. Клиент обязуется своевременно уведомлять ООО «БК РЕГИОН» о любых изменениях в такой информации. |

**Подпись Представителя клиента:**

Дата подписания Анкеты: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подпись:

ФИО:

Основание полномочий Представителя Клиента:

*(наименование документа, его номер, дата)*

|  |
| --- |
| **Указанное ниже заполняется сотрудниками ООО «БК РЕГИОН»**Данные, указанные в Анкете проверены |

*Анкета принята:*

 *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Сотрудник подразделения по ПОД/ФТ: Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

\* заполняется только резидентами Российской Федерации