*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