

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА-Клиента**  
**/Представителя клиента/Выгодоприобретателя клиента/Бенефициарного владельца клиента**

Статус физического лица для ООО ИК «Прайвет Капитал»	<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ КЛИЕНТА <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА
<b>Наименование юридического лица Клиента от имени которого действует представитель, или в чьих интересах выступает выгодоприобретатель/бенефициарный владелец</b>	
Фамилия, имя, отчество	
Статус физического лица (резидент/нерезидент)	
Дата рождения	
Страна рождения	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____
Место рождения (по паспорту)	_____
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) <i>(Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)</i>	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i>	НАИМЕНОВАНИЕ: СЕРИЯ:                      НОМЕР: СТРАНА ВЫДАЧИ: НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ: ДАТА ВЫДАЧИ: КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:

Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства	НОМЕР КАРТЫ: ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	НАИМЕНОВАНИЕ: НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ): ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии).	
Номера контактных телефонов (с указанием кода страны/города, кода оператора сотовой связи в формате +7 XXX XXXXXXXX)	
Адрес электронной почты	
Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН _____
Намерение предоставить платежные поручения на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b>
Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Доверенность предоставлена)
В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3 Закона устанавливаются (со слов самого клиента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребёнком, бабушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения о должности, наименование и адресе работодателя, а так же степени родства либо статусе (супруг или супруга) физического лица по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ).
Сведения (со слов самого клиента) о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения (регистрацию, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) о государстве (территории), которое (которая) не выполняет

	рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)).
<b>Дополнительные сведения заполняется только в отношении клиента.</b>	
Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО ИК «Прайвет Капитал» (укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)	<hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ
Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ <input type="checkbox"/> НЕ СТАБИЛЬНОЕ <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ
Сведения о деловой репутации (отзывы о Вас других организаций, имеющих деловые с Вами отношения, сведения о финансовых компаниях (инвестиционные компании, банки), в которых Вы обсуживаетесь (ранее обслуживались) с указанием даты начала отношений с такими компаниями))	
Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	<input type="checkbox"/> ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА <input type="checkbox"/> ПЕНСИЯ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> НАСЛЕДСТВО <input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ СБЕРЕЖЕНИЯ <input type="checkbox"/> ПРОЧИЕ ДОХОДЫ
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Источник информации об услугах, оказываемых ООО ИК «Прайвет Капитал» на рынке ценных бумаг	<input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: <hr/> <input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: <hr/> <input type="checkbox"/> Иной источник (указать) <hr/>
Банковские реквизиты	Р/с: Банк: Место нахождения банка: К/с банка: БИК банка:
Наличие налоговых льгот	
<b>Сведения о представителе физического лица (в случае его наличия)</b>	

Сведения о представителях <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА: КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
<input type="checkbox"/> Настоящим даю ООО ИК «Прайвет Капитал», местонахождения: _____ (далее – «оператор») свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – «Федеральный закон «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами»). Под обработкой персональных данных в настоящем пункте подразумевается: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ, трансграничная передача) иностранному налоговому органу, налоговым агентам, а также уполномоченным органам, согласно Федеральному закону «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие дается в целях осуществления оператором действий, необходимых для выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, и их обслуживания, и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., дату рождения, место рождения, гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых я являюсь, адрес места жительства и места пребывания, номера домашнего, мобильного и контактного телефонов, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность (всех имеющихся документов), сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии), номер счета (счетов) в ООО ИК «Прайвет Капитал», данные о состоянии моих счетов. Настоящее согласие представляется с момента подписания настоящей анкеты и действует в течение шести лет, следующих за датой прекращения действия всех договоров, заключенных мной и оператором. Настоящее согласие может быть отозвано до истечения его срока действия на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия оператор вправе не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их, если предусмотренные законодательством Российской Федерации или внутренними документами оператора сроки хранения документов, содержащих персональные данные, на дату отзыва не истекли.	

**ВНИМАНИЕ!** В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о физическом лице, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

*Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Подпись физического лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Дата заполнения/обновления анкеты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АНКЕТА**

**индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

Статус физического лица для ООО ИК «Прайвет Капитал»	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Нотариус, занимающийся частной практикой <input type="checkbox"/> Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Страна рождения	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____
Место рождения (по паспорту)	_____
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) <i>(Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)</i>	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i>	НАИМЕНОВАНИЕ: СЕРИЯ:                      НОМЕР: СТРАНА ВЫДАЧИ: НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ: ДАТА ВЫДАЧИ: КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:
Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства	НОМЕР КАРТЫ: ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	НАИМЕНОВАНИЕ:

	НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ): ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ: ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:
Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН _____
Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии).	
Сведения о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя	
Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ЕГРИП)	
Дата государственной регистрации	
Данные документа, подтверждающего факт внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об указанной государственной регистрации	
Наименование и адрес регистрирующего органа	
Номера контактных телефонов (с указанием кода страны/города, кода оператора сотовой связи в формате +7 XXX XXX XX XX)	
Адрес электронной почты	
Сведения о лицензии (разрешения) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности	
Код вида экономической деятельности (ОКВЭД) (если имеется)	
Намерение предоставить платежные поручения на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b>
Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Доверенность предоставлена)
В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3. Закона устанавливаются (со слов самого клиента/контрагента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Если «ДА», просьба указать сведения о должности, наименование и адресе работодателя, а так же степени родства либо статусе (супруг или супруга) физического лица по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ). _____ _____

<p>нисходящей линии (родителем и ребёнком, бабушкой, бабушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)</p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (Если «ДА», просьба указать сведения - регистрацию, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке, о государстве (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)).</p>
<p>Источник информации об услугах, оказываемых ООО ИК «Прайвет Капитал» на рынке ценных бумаг</p>	<p><input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Иной источник (указать) _____</p>
<p>Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений (сведения о планируемых операциях)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ</p> <p><input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ</p> <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b>      Подтверждение факта отсутствия на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>      Подтверждение отсутствия фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>      Копии годовой бухгалтерской отчетности;  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>      Копии годовой/квартальной налоговой декларации:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>      Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>      Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ</p> <p><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ним отношения, активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)</p>	<p><input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете)</p> <p><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев)</p> <p><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>



Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	<input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения об осуществлении лицом мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Банковские реквизиты	Р/с: Банк: Место нахождения банка: К/с банка: БИК банка:
Наличие налоговых льгот	
<b>Сведения о представителе индивидуального предпринимателя (в случае его наличия)</b>	
Сведения о представителе <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА: КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
<input type="checkbox"/> Настоящим даю ООО ИК «Прайвет Капитал», местонахождения: _____ (далее – «оператор») свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – «Федеральный закон «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами»). Под обработкой персональных данных в настоящем пункте подразумевается: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ,	



трансграничная передача) иностранному налоговому органу, налоговым агентам, а также уполномоченным органам, согласно Федеральному закону «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие дается в целях осуществления оператором действий, необходимых для выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, и их обслуживания, и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., дату рождения, место рождения, гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых я являюсь, адрес места жительства и места пребывания, номера домашнего, мобильного и контактного телефонов, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность (всех имеющихся документов), сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии), номер счета (счетов) в ООО ИК «Прайвет Капитал», данные о состоянии моих счетов. Настоящее согласие представляется с момента подписания настоящей анкеты и действует в течение шести лет, следующих за датой прекращения действия всех договоров, заключенных мной и оператором. Настоящее согласие может быть отозвано до истечения его срока действия на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия оператор вправе не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их, если предусмотренные законодательством Российской Федерации или внутренними документами оператора сроки хранения документов, содержащих персональные данные, на дату отзыва не истекли.

**ВНИМАНИЕ!** В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

*Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации*

Подпись Клиента: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата заполнения/обновления анкеты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**  
*/Выгодоприобретателя клиента/*

Статус юридического лица для ООО ИК «Прайвет Капитал»	<input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента			
Краткое наименование организации				
Полное наименование организации				
Статус юридического лица (резидент/нерезидент)				
Организационно-правовая форма				
Наименование организации на английском языке				
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (Для нерезидента указать данные регистрации)	Номер: Дата: Орган осуществивший регистрацию:			
Регистрационные сведения (для Компаний, зарегистрированных до 2002 г.)	Дата: Серия: Номер: Выдано:			
ИНН - идентификационный номер налогоплательщика / КИО - либо код иностранной организации				
Код причины постановки (КПП)				
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента				
Коды юридического лица в Статрегистре Росстата	ОКПО:	ОКВЭД:	ОКОГУ:	ОКТМО:
Место государственной регистрации (местонахождение)				
Почтовый адрес				
Фактический адрес				
Номера контактных телефонов (в формате +7 XXX XXX XX XX)	Тел.: Факс:			
Адрес электронной почты				
Банковские реквизиты	Банк: Место нахождения банка (город): р/с: БИК: к/с:			
Сведения о лицензии (разрешении) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности	Номер лицензии: Вид деятельности: Дата выдачи лицензии: Орган, выдавший лицензию: Срок действия:			
Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица)	Единоличный исполнительный орган: _____ (Укажите должность, ФИО, срок полномочий) Дополнительно необходимо заполнить анкету представителя на единоличный исполнительный орган			

	<p>Коллегиальный исполнительный орган:</p> <p><input type="checkbox"/> Совет директоров</p> <p><input type="checkbox"/> Правление</p> <p><input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров (участников) /единственный участник</p> <p><input type="checkbox"/> Иное (Указать)</p>	<p>Укажите персональный состав коллегиального исполнительного органа:</p>
<p>Размер зарегистрированного и оплаченного капитала или размер уставного фонда</p>		
<p>Состав акционеров (участников) юридического лица; (указываются сведения обо всех акционерах / участниках, владеющих не менее, чем одним процентом акций (долей) Вашей организации, для физических лиц – указать ФИО, ИНН (при наличии), долю владения; для юридических лиц – указать наименование, ИНН, долю владения)</p>	<p><i>(в случае наличия участника - физического лица, владеющего долей 25% и более, в уставном капитале юридического лица (прямо, либо косвенно, т.е. через участников - юридических лиц), такое лицо будет являться бенефициарным владельцем, необходимо указать данное лицо в разделе «Сведения о бенефициарном владельце» и заполнить на него Анкету бенефициарного владельца)</i></p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого). Анкета на бенефициарного владельца может не заполняться в случае, если клиент является (отметить нужное):</p> <p><input type="checkbox"/> органами государственной власти, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;</p> <p><input type="checkbox"/> международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;</p> <p><input type="checkbox"/> эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p> <p>При отметке в графе «НЕТ», необходимо указать причину отсутствия бенефициарного владельца в пункте ниже.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ОТСУТСТВИЕ ЛИЦА, ВЛАДЕЮЩИЕ ДОЛЕЙ БОЛЕЕ 25 %</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ИНОЕ (УКАЗАТЬ)</b> _____</p>	
<p>Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием оснований, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>	
<p>Источник информации об услугах, оказываемых ООО ИК «Прайвет Капитал» на рынке ценных бумаг</p>	<p><input type="checkbox"/> ФИО лица, предоставившего информацию: _____</p>	

	<input type="checkbox"/> Наименование юр. лица, предоставившего информацию: <hr/> <input type="checkbox"/> Иной источник (указать): <hr/>
<p>Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО ИК «Прайвет Капитал» (укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)</p>	<hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ
<p>Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</p>	<input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ <input type="checkbox"/> РЕАЛИЗАЦИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ПРОЕКТОВ (НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ <input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ <input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ  <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b>  Подтверждение факта отсутствия в отношении юридического лица на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании юридического лица несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>  Подтверждение отсутствия фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ  <b>И/ИЛИ</b>  Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>  Копии годовой/квартальной налоговой декларации:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>  Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>  Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом:  <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ  <b>И/ИЛИ</b>  Данные о рейтинге юридического лица, размещенные на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standart&amp;Poor's", Fitch-Ratings, Moody's Investors Service" и другие) и национальных рейтинговых агентств (указать рейтинг, кем и когда присвоен):</p> <hr/>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о юридическом лице других организаций, имеющих деловые с ней отношения)</p>	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете) <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
<p>Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо</p>	<input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА

	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени Организации без доверенности	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Является ли юридическое лицо хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Является ли юридическое лицо получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Информация об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Является ли юридическое лицо, учредитель юридического лица или выгодоприобретатель участником федеральных, региональных либо муниципальных целевых программ или национальных проектов либо лицом, в отношении которого (которой) применяются специальные экономические меры в соответствии с Федеральным законом "О специальных экономических мерах"?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Является ли юридическое лицо, учредитель юридического лица, бенефициарный владелец или выгодоприобретатель получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта РФ или муниципального бюджета?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Является ли юридическое лицо 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.), при этом период деятельности юридического лица не превышает 6 месяцев с даты государственной регистрации?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА

Сведения о платежном поручении на периодический перевод денежных средств на счет или адрес, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b>
Доверенность/ принадлежность права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Нет действующей доверенности или права подписи лицу, имеющему адрес в США (место жительства (регистрации) или почтовый адрес)) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Доверенность предоставлена)
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b>
Является ли юридическое лицо лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (иностранном налогоплательщиком)?	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> <i>В случае ответа «НЕТ» ниже указанный абзац заполнять не требуется</i> <input type="checkbox"/> Настоящим даю согласие на передачу информации о юридическом лице в иностранный налоговый орган в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»
Страной регистрации/ учреждения юридического лица является США?	<input type="checkbox"/> <b>ДА, является</b> <i>Укажите EIN и предоставьте форму W-9</i> Идентификационный номер работодателя США (EIN) _____  <input type="checkbox"/> <b>Определенный налогоплательщик США (SpecifiedUSperson)</b> <input type="checkbox"/> Даю согласие на предоставление ООО ИК «Прайвет Капитал», а также передачу Компанией в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – «Федеральный закон 173-ФЗ») данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ. <input type="checkbox"/> <b>Налогоплательщик США, исключенный для целей FATCA (notaSpecified US person)</b> <i>В случае ответа ДА на данный вопрос и предоставления формы W-9, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i> <input type="checkbox"/> <b>НЕТ, не является</b> <i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, продолжите, пожалуйста, последовательное заполнение Анкеты.</i>
<b>Данные о налоговом резидентстве юридического лица</b>	
Налоговым резидентом каких стран является юридическое лицо?	<input type="checkbox"/> <b>РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДРУГИХ СТРАН (КРОМЕ РФ И США)</b> Укажите (перечислите) все страны через запятую: _____

<p>Подтвердите, пожалуйста, согласие предоставить информацию, содержащуюся в дальнейших разделах Анкеты</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, я согласен на предоставление информации для целей определения статуса по требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах анкеты</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, потому что являюсь юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и которые не имеют одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, по иным основаниям.</p> <p><i>В случае ответа <b>НЕТ</b> на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p>
<b>Вопрос №1 Данные о статусе FFI/NFFE и регистрации на портале IRS</b>	
<p>Является ли юридическое лицо Иностранным финансовым институтом?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа ДА перейдите к вопросу №4</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, юридическое лицо не является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа НЕТ перейдите к вопросу №5</i></p>
<b>Вопрос № 2 заполняется только Иностранным финансовым институтом (в случае ответа ДА на Вопрос №1).</b>	
<p>Если юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, укажите, есть ли у него Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, есть GIIN</b> <i>Укажите собственный номер GIIN</i> _____</p> <p><i>Или номер GIIN спонсирующей организации (SponsoringEntity)</i> _____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (Participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соблюдающим требования FATCA (Registered/Deemed Compliant FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания и контролируемая иностранная компания (Sponsored Investment Entity, Controlled Foreign Corporation) <i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания закрытого типа (Sponsored, closely held investment vehicles) <i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Прочие (Other), в таком случае предоставьте форму W-8 и укажите статус FFI в соответствии с формой W-8 _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</p>



	<p>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</p> <p><input type="checkbox"/> Иностраный финансовый институт, участвующий в применении FATCA (ParticipatingFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированный иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA (RegisteredDeemedCompliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация для целей FATCA</b></p> <p><i>При этом необходимо выбрать один из статусов, указанных ниже. Указание статуса должно сопровождаться заполненной формой W-8 и документами, как указано в форме W-8 для конкретного статуса, для подтверждения заявленного статуса юридического лица</i></p> <p><input type="checkbox"/> Признанный соблюдающим требование FATCA Иностраный финансовый институт, подлежащий сертификации (Certifieddeemed-compliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец (ExemptBeneficialowner)</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, задокументированный владельцем (Owner-documentedFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенный финансовый институт (ExcludedFinancialInstitution)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного, юридическое лицо является иностранным финансовым институтом, не участвующим в применении FATCA (Non-participatingFFI)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Дать свое согласие</b> на предоставлении ООО ИК «Прайвет Капитал», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ данных и иной информации для целей установления FATCA статуса, данные о номере счета / счетах в ООО ИК «Прайвет Капитал», остатках по счету / счетам, и информации об операциях по счету / счетам иностранному налоговому органу и / или иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p><b>После ответа на Вопрос № 2 перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</b></p>
<b>Вопрос № 3 заполняется в случае ответа НЕТ на Вопрос №1</b>	
<p>Выступает ли юридическое лицо в качестве посредника (работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам) в пользу третьих лиц) ИЛИ Юридическое лицо подпадает под определение disregardedentity (юридическое лицо, неотделимое от собственника, для целей законодательства США)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, организация является посредником или является disregardedentity</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА на данный вопрос, заполните анкету по FATCA на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) - физическое лицо или индивидуального предпринимателя, а также Анкету юридического лица на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) – юридическое лицо.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не является посредником или является disregardedentity, все сделки и платежи проводятся в собственных интересах и за свой счет</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ, пожалуйста, продолжите последовательное заполнение анкеты.</i></p>
<b>Вопрос № 3 заполняется нефинансовыми организациями - NFFE (в случае ответа НЕТ на Вопрос №1 и ответа НЕТ на Вопрос №2)</b>	
<p>Если юридическое лицо является нефинансовой организацией, укажите, есть ли у нее Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА, то укажите номер GIIN</i></p> <p>_____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация. Напрямую предоставляет отчетность в IRS США (DirectReportingNFFE)</p>

	<input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE) <i>В случае ответа ДА на данный вопрос, пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i>  <input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GFIN и обязуется предоставить GFIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b> <i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i>  <input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Direct Reporting NFFE) <input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE) <i>В случае ответа «НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации», пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i>  <input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США</b> <i>В случае ответа «НЕТ», организация не зарегистрирована в IRS США», перейдите к Вопросу №4</i>
<b>Вопрос № 4 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b>	
Подтверждения статуса юридического лица как не налогоплательщика США (для нефинансовых организаций, не зарегистрированных в IRS США)	<input type="checkbox"/> <b>У юридического лица есть признаки налогоплательщика США</b> <i>Если Вы ответили НЕТ на Вопрос №3, «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос №6, но выполняется хотя бы одно из следующих условий:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• в п.7 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.8 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.9 Раздела I указан только телефонный номер США,</li> <li>• в п.33 Раздела I ответ ДА,</li> </ul> <i>то необходимо предоставить форму W-8.</i>  <input type="checkbox"/> <b>У юридического лица отсутствуют признаки налогоплательщика США</b>
<b>Вопрос № 5 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3</b>	
Акции юридического лица регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг, или юридическое лицо является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг?	<input type="checkbox"/> <b>ДА (необходимо выбрать один из вариантов ответ ниже):</b> <input type="checkbox"/> Акции компании регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Publicly Traded Corporation) <i>Укажите наименование биржи: _____</i>  <input type="checkbox"/> Компания является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Certain affiliate identities related to a publicly traded corporation) <i>Укажите наименование организации, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг</i>  _____ <i>Укажите наименование биржи: _____</i>  <i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i>  <input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 6.</i>
<b>Вопрос № 6 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE</b>	
Является ли юридическое лицо исключенной нефинансовой иностранной организацией по другим основаниям (Excepted NFFE)?	<input type="checkbox"/> <b>ДА, юридическое лицо является Исключительной нефинансовой иностранной организацией (Excepted NFFE), в частности (необходимо выбрать один вариант ответа):</b>

	<p><input type="checkbox"/> Иностранная нефинансовая организация (NFFE), имеющая статус квалифицированного посредника, либо статус иностранного партнерства или траста, признаваемых налоговыми агентами (Qualified Intermediary, Withholding foreign partnership, Withholding foreign trust)</p> <p><i>Под территорией США и владениями США подразумеваются: территории Американского Самоа, Гуам, Северных Марианских островов, Пуэрто-Рико или Американских Виргинских островов</i></p> <p><input type="checkbox"/> Активная нефинансовая иностранная организация (Active NFFE) – менее 50 процентов валового дохода компании за предшествующий налоговый период (например, предыдущий календарный год или налоговый период равный году) составляет пассивный доход (дивиденды, проценты, роялти и т.д.) и менее 50 процентов средневзвешенной доли активов, которыми компания владеет, составляют активы, которые приносят пассивный доход или были приобретены компанией для получения пассивного дохода.</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенная нефинансовая иностранная организация (Excepted nonfinancial entity). К данной категории относятся холдинговые, казначейские и зависимые финансовые компании – члены нефинансовых групп; вновь создаваемые нефинансовые «стартап» компании и компании, запускающие новые бизнес – линии; организации в процессе ликвидации или банкротства; некоммерческие организации.</p> <p><i>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного</b></p> <p><i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 7</i></p>
<b>Вопрос № 7 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 6</b>	
<p>Есть ли у юридического лица существенные собственники (&gt; 10%), являющиеся налогоплательщиками США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><i>В случае ответа «НЕТ» на данный вопрос перейдите пожалуйста к подписанию Анкеты</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p><i>В случае ответа «ДА» на данный вопрос, предоставьте следующую информацию:</i>          Укажите следующую информацию в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10 %:          Наименование/ ФИО (на английском языке), Адрес (на английском языке), ИНН США _____</p> <p>В случае указания информации в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10% выше, юридическое лицо является Пассивной нефинансовой иностранной организацией с существенными собственниками из США (Passive NFFE with substantial US owners)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю согласие</b> на предоставлении ООО ИК «Прайвет Капитал», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом 173-ФЗ данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p>Подтверждаю получение согласия от существенных собственников, являющихся налогоплательщиками США, в отношении раскрытия вышеуказанной информации Компании и права Компании осуществить трансграничную передачу полученной информации иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p>

<b>Сведения о представителе юридического лица (в случае его наличия)</b>	
Сведения о представителе <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от имени юридического лица на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА: ДАТА: НОМЕР ДОКУМЕНТА: КЕМ ВЫДАН: СРОК ДЕЙСТВИЯ:
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
Образец оттиска печати	
Образец подписи лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица	

**ВНИМАНИЕ!**

Настоящим подтверждаем, что уведомлены о том, что в случае установления факта получения нами (юридическим лицом) необоснованной налоговой выгоды в результате представления недостоверной информации, юридическое лицо будет самостоятельно нести ответственность, предусмотренную законодательством.

В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Настоящим клиент – юридическое лицо (представитель клиента) подтверждает, что ознакомил единоличный исполнительный орган, акционеров и их бенефициарных владельцев, учредителей (участников), и им получено согласие от указанных лиц на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной, и подтверждаем право ООО ИК «Прайвет Капитал» на ее проверку.

*Полностью подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Должность руководителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата заполнения/обновления анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года



Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица	
Структура органов управления <i>(в соответствии с учредительными документами)</i>	
Персональный состав органов управления Вашей организации: <i>(Ф.И.О., должность)</i>	
Общее собрание <i>(указываются сведения обо всех участниках, владеющих не менее, чем одним процентом (долей) Вашей организации)</i>	
Совет директоров <i>(указываются сведения обо всех членах Совета директоров Вашей организации)</i>	
Руководитель	
Правление (дирекция)	
Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	
<b>Руководитель (единоличный исполнительный орган):</b>	
Фамилия, имя, отчество	
Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь) <i>(Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть предоставлена в обязательном порядке)</i>	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США (ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ФОРМА W-9) <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ <input type="checkbox"/> НЕТ ГРАЖДАНСТВА
Дата рождения	
Страна рождения	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____
Место рождения (по паспорту)	_____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Адрес (фактический), если отличается от адреса места жительства (регистрации)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ГОРОД: УЛИЦА: ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....
Сведения о налоговом резидентстве (с указанием всех стран и ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> РОССИЯ, ИНН _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН _____ <input type="checkbox"/> ДРУГАЯ СТРАНА, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____ ИНН

<p>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  <i>(наименование (вид), серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа и код подразделения (при наличии))</i></p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ:          СЕРИЯ:                   НОМЕР:          СТРАНА ВЫДАЧИ:          НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ:          ДАТА ВЫДАЧИ:          КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:</p>
<p>Данные миграционной карты физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства</p>	<p>НОМЕР КАРТЫ:          ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:          ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:</p>
<p>Данные документа, подтверждающего право физического лица - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ:          НОМЕР / СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ):          ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:          ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ:</p>
<p>Наличие гражданства США</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ  <input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией.  <i>(указываются сведения обо всех учредителей и доверительного собственника (управляющего) Вашей организации)</i></p>	<p>Ф.И.О./НАИМЕНОВАНИЕ:  <input type="checkbox"/> РОССИЯ  <input type="checkbox"/> США  <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ СТРАНУ: _____          ГОРОД:          УЛИЦА:          ДОМ ..... СТР./КОРП. .... КВАРТИРА .....</p>



<p>Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	<p><input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОЕ <input type="checkbox"/> НЕУСТОЙЧИВОЕ <input type="checkbox"/> КРИЗИСНОЕ</p> <p><b>Представьте, пожалуйста, следующие документы или укажите сведения:</b> Подтверждение факта отсутствия в отношении юридического лица на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании юридического лица несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации: <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ <b>И/ИЛИ</b> Подтверждение отсутствия фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах: <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЮТ <b>И/ИЛИ</b> Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате): <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Копии годовой/квартальной налоговой декларации: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом: <input type="checkbox"/> ПРИЛАГАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ <b>И/ИЛИ</b> Данные о рейтинге юридического лица, размещенные на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standart&amp;Poor's", Fitch-Ratings, Moody's Investors Service" и другие) и национальных рейтинговых агентств (указать рейтинг, кем и когда присвоен):</p>
<p>Сведения о деловой репутации (отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ней отношения, активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)</p>	<p><input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ (отзывы партнеров и / или банков прилагаю к настоящей анкете) <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ (организация существует менее 3-х месяцев) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО ИК «Прайвет Капитал» (укажите виды услуг/продуктов, по которым Вы планируете работать)</p>	<p>_____ _____ <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ      <input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ</p>
<p>Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Дешо</p>	<p><input type="checkbox"/> РЕЗУЛЬТАТ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА</p>

<p>Информация об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Является ли юридическое лицо получателем грантов или иных видов безвозмездной финансовой помощи от иностранных некоммерческих неправительственных организаций и/или их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации?</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p> <p>Анкета на бенефициарного владельца может не заполняться в случае, если клиент является (отметить нужное):</p> <p><input type="checkbox"/> международными организациями, иностранными государствами или административно-территориальными единицами иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;</p> <p><input type="checkbox"/> эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p> <p><i>При отметке в графе «НЕТ», необходимо указать причину отсутствия бенефициарного владельца в пункте ниже.</i></p> <p><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ЛИЦА, ВЛАДЕЮЩИЕ ДОЛЕЙ БОЛЕЕ 25 %</p> <p><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____</p>
<p>Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием оснований, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>
<p>Является ли иностранная структура без образования юридического лица лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (иностранном налогоплательщиком)</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА</p>

<p>Данные физического лица, имеющего право без доверенности действовать от имени иностранной структуры без образования юридического лица</p>	<p>ФИО: Должность: Действует на основании: <i>(Необходимо заполнить Анкету физического лица).</i></p>
<b>Данные о налоговом резидентстве юридического лица</b>	
<p>Налоговым резидентом каких стран является юридическое лицо?</p>	<p><input type="checkbox"/> РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДРУГИХ СТРАН (КРОМЕ РФ И США) Укажите (перечислите) все страны через запятую: _____</p>
<p>Подтвердите, пожалуйста, согласие предоставить информацию, содержащуюся в дальнейших разделах Анкеты</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, я согласен на предоставление информации для целей определения статуса по требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах анкеты</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, потому что являюсь юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и которые не имеют одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, я отказываюсь от предоставления информации для целей определения статуса требованиям FATCA, содержащейся в дальнейших разделах Анкеты, по иным основаниям.</p> <p><i>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</i></p>
<b>Вопрос №1 Данные о статусе FFI/NFFE и регистрации на портале IRS</b>	
<p>Является ли юридическое лицо Иностранным финансовым институтом?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b>, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа ДА перейдите к вопросу №4</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>, юридическое лицо не является Иностранным финансовым институтом <i>В случае ответа НЕТ перейдите к вопросу №5</i></p>
<b>Вопрос № 2 заполняется только Иностранным финансовым институтом (в случае ответа ДА на Вопрос №1).</b>	
<p>Если юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, укажите, есть ли у него Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, есть GIIN</b> <i>Укажите собственный номер GIIN</i> _____ <i>Или номер GIIN спонсирующей организации (SponsoringEntity)</i> _____</p> <p><i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (Participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соблюдающим требования FATCA (Registered Deemed Compliant FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания и контролируемая иностранная компания (Sponsored Investment Entity, Controlled Foreign Corporation)</p> <p><i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i> _____</p>

	<p><input type="checkbox"/> Спонсируемая инвестиционная компания закрытого типа (Sponsored, closelyheldinvestmentvehicles)</p> <p><i>и укажите наименование спонсирующей компании (SponsoringEntity)</i></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Прочие (Other), в таком случае предоставьте форму W-8 и укажите статус FFI в соответствии с формой W-8</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIN и обязуется предоставить GIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b></p> <p><i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i></p> <p><input type="checkbox"/> Иностраный финансовый институт, участвующий в применении FATCA (ParticipatingFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированный иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA (RegisteredDeemedCompliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация для целей FATCA</b></p> <p><i>При этом необходимо выбрать один из статусов, указанных ниже. Указание статуса должно сопровождаться заполненной формой W-8 и документами, как указано в форме W-8 для конкретного статуса, для подтверждения заявленного статуса юридического лица</i></p> <p><input type="checkbox"/> Признанный соблюдающим требование FATCA Иностраный финансовый институт, подлежащий сертификации (Certifieddeemed-compliantFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец (ExemptBeneficialowner)</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, задокументированный владельцем (Owner-documentedFFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенный финансовый институт (ExcludedFinancialInstitution)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного, юридическое лицо является иностранным финансовым институтом, не участвующим в применении FATCA (Non-participatingFFI)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Даю свое согласие</b> на предоставлении ООО ИК «Прайвет Капитал», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ данных и иной информации для целей установления FATCA статуса, данные о номере счета / счетах в ООО ИК «Прайвет Капитал», остатках по счету / счетам, и информации об операциях по счету / счетам иностранному налоговому органу и / или иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p><b>После ответа на Вопрос №2 перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</b></p>
<b>Вопрос № 3 заполняется в случае ответа НЕТ на Вопрос №1</b>	
<p>Выступает ли юридическое лицо в качестве посредника (работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам) в пользу третьих лиц)</p> <p>или</p> <p>Юридическое лицо подпадает под определение disregardedentity (юридическое лицо, неотделимое от собственника, для целей законодательства США)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, организация является посредником или является disregardedentity</b></p> <p><i>Если Вы ответили ДА на данный вопрос, заполните анкету по FATCA на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) - физическое лицо или индивидуального предпринимателя, а также Анкету юридического лица на каждого выгодоприобретателя (собственника disregardedentity) – юридическое лицо.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не является посредником или является disregardedentity, все сделки и платежи проводятся в собственных интересах и за свой счет</b></p>

	<i>В случае ответа НЕТ, пожалуйста, продолжите последовательное заполнение анкеты.</i>
<b>Вопрос № 3</b> заполняется нефинансовыми организациями - NFFE (в случае ответа НЕТ на Вопрос №1 и ответа НЕТ на Вопрос №2)	
Если юридическое лицо является нефинансовой организацией, укажите, есть ли у нее Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?	<input type="checkbox"/> ДА <i>Если Вы ответили ДА, то укажите номер GIIN</i> _____ <i>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i> <input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация. Напрямую предоставляет отчетность в IRS США (DirectReportingNFFE) <input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (SponsoredDirectReporting NFFE) <i>В случае ответа ДА на данный вопрос, пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i> <input type="checkbox"/> <b>НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течении 90 дней с даты заполнения Анкеты</b> <i>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</i> <input type="checkbox"/> Нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (DirectReporting NFFE) <input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая иностранная организация, напрямую предоставляет отчетность в IRS США (SponsoredDirectReporting NFFE) <i>В случае ответа «НЕТ, но юридическое лицо находится в процессе регистрации», пожалуйста, перейдите к подписанию данной Анкеты.</i> <input type="checkbox"/> <b>НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США</b> <i>В случае ответа «НЕТ», организация не зарегистрирована в IRS США», перейдите к Вопросу №4</i>
<b>Вопрос № 4</b> заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3	
Подтверждения статуса юридического лица как не налогоплательщика США (для нефинансовых организаций, не зарегистрированных в IRS США)	<input type="checkbox"/> <b>У юридического лица есть признаки налогоплательщика США</b> <i>Если Вы ответили НЕТ на Вопрос №3, «Нет, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос №6, но выполняется хотя бы одно из следующих условий:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• в п.7 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.8 Раздела I указан адрес в США,</li> <li>• в п.9 Раздела I указан только телефонный номер США,</li> <li>• в п.33 Раздела I ответ ДА,</li> </ul> <i>то необходимо предоставить форму W-8.</i>
<b>Вопрос № 5</b> заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос № 1 и ответе «НЕТ, организация не зарегистрирована в IRS США» на Вопрос № 3	
Акции юридического лица регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг, или юридическое лицо является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг?	<input type="checkbox"/> ДА (необходимо выбрать один из вариантов ответ ниже): <input type="checkbox"/> Акции компании регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (PubliclyTradedCorporation) <i>Укажите наименование биржи: _____</i> <input type="checkbox"/> Компания является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Certainaffiliatedentitiesrelatedtopubliclytradedcorporation)

	<p>Укажите наименование организации, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг<sup>^</sup></p> <p>_____</p> <p>Укажите наименование биржи: _____</p> <p>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 6.</p>
<b>Вопрос № 6 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE</b>	
<p>Является ли юридическое лицо исключенной нефинансовой иностранной организацией по другим основаниям (Excepted NFFE)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ДА, юридическое лицо является Исключительной нефинансовой иностранной организацией (ExceptedNFFE), в частности (необходимо выбрать один вариант ответа):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Иностранная нефинансовая организация (NFFE), имеющая статус квалифицированного посредника, либо статус иностранного партнерства или траста, признаваемых налоговыми агентами (Qualified Intermediary, Withholdingforeignpartnership, Withholdingforeigntrust)</p> <p><i>Под территорией США и владениями США подразумеваются: территории Американского Самоа, Гуам, Северных Марианских островов, Пуэрто-Рико или Американских Виргинских островов</i></p> <p><input type="checkbox"/> Активная нефинансовая иностранная организация (Active NFFE) – менее 50 процентов валового дохода компании за предшествующий налоговый период (например, предыдущий календарный год или налоговый период равный году) составляет пассивный доход (дивиденды, проценты, роялти и т.д.) и менее 50 процентов средневзвешенной доли активов, которыми компания владеет, составляют активы, которые приносят пассивный доход или были приобретены компанией для получения пассивного дохода.</p> <p><input type="checkbox"/> Исключенная нефинансовая иностранная организация (Exceptednonfinancialentity). К данной категории относятся холдинговые, казначейские и зависимые финансовые компании – члены нефинансовых групп; вновь создаваемые нефинансовые «стартап» компании и компании, запускающие новые бизнес – линии; организации в процессе ликвидации или банкротства; некоммерческие организации.</p> <p>В случае ответа ДА на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к подписанию данной Анкеты.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ, ничего из вышеперечисленного</b></p> <p>В случае ответа НЕТ на данный вопрос, перейдите, пожалуйста, к Вопросу № 7</p>
<b>Вопрос № 7 заполняется нефинансовыми организациями – NFFE при ответе НЕТ на Вопрос №6</b>	
<p>Есть ли у юридического лица существенные собственники (&gt;10%), являющиеся налогоплательщиками США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p>В случае ответа «НЕТ» на данный вопрос перейдите пожалуйста к подписанию Анкеты</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b></p> <p>В случае ответа «ДА» на данный вопрос, предоставьте следующую информацию: Укажите следующую информацию в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10%:</p> <p>Наименование/ ФИО (на английском языке), Адрес (на английском языке), ИНН США _____</p> <p>В случае указания информации в отношении каждого существенного собственника, являющегося налогоплательщиком США с долей владения более 10% выше, юридическое лицо является Пассивной нефинансовой иностранной организацией с существенными собственниками из США (Passive NFFE withsubstantial US owners)</p>



	<p><input type="checkbox"/> <b>Даю согласие</b> на предоставлении ООО ИК «Прайвет Капитал», а так же на передачу в соответствии с Федеральным законом 173-ФЗ данных и иной информации, необходимой для целей установления FATCA статуса, данных о номере счета/счетах в Компании, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p> <p>Подтверждаю получение согласия от существенных собственников, являющихся налогоплательщиками США, в отношении раскрытия вышеуказанной информации Компании и права Компании осуществить трансграничную передачу полученной информации иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.</p>
<b>СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ОТ ИМЕНИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (В СЛУЧАЕ ЕГО НАЛИЧИЯ)</b>	
Сведения о представителе <i>(лицо, которое представляет интересы и действует от имени Вашей организации на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)</i>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (При наличии отметки в графе «ДА» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)</p>
Наименование (ФИО) (при наличии)	
Сведения о наименовании и реквизитах документа, подтверждающего наличие у третьего лица полномочий представителя	<p>НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА:</p> <p>ДАТА:</p> <p>НОМЕР ДОКУМЕНТА:</p> <p>КЕМ ВЫДАН:</p> <p>СРОК ДЕЙСТВИЯ:</p>
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	
Образец оттиска печати	

**ВНИМАНИЕ!** Настоящим подтверждаем, что уведомлены о том, что в случае установления факта получения нами (иностранной структуры без образования юридического лица) необоснованной налоговой выгоды в результате представления недостоверной информации, иностранная структура без образования юридического лица лицом будет самостоятельно нести ответственность, предусмотренную законодательством.

В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Настоящим клиент – иностранная структура без образования юридического лица (представитель клиента) подтверждает, что ознакомил единоличный исполнительный орган, акционеров и их бенефициарных владельцев, учредителей (участников), и им получено согласие от указанных лиц на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных законодательством РФ.



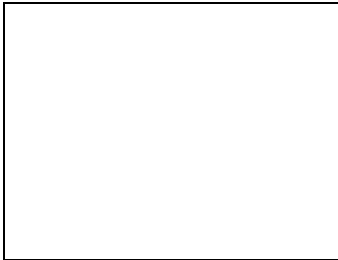
**Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной, и подтверждаем право ООО ИК «Прайвет Капитал» на ее проверку.**

*Полностью подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.*

Руководитель иностранной структуры  
без образования юридического лица  
должность руководителя

\_\_\_\_\_ /  
подпись руководителя

/\_\_\_\_\_/  
Ф.И.О. руководителя



образец оттиска печати

Дата заполнения/обновления анкеты: «» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года