

**ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к Анкете – физического лица**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

- ВВОД ДАННЫХ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

ЧАСТЬ 1

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)	
---------------------------------------	--

ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	СТРАНА	ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В КАЧЕСТВЕ ИНИЦИАТОРА	О ПРЕДПРИНИМАТЕ	СРОК ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ	НА		
<input type="checkbox"/> ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОДЛЕЖАЩАЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ ИЛИ ТРЕБУЮЩАЯ СПЕЦИАЛЬНОГО РАЗРЕШЕНИЯ, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	ДАТА	ГОС. РЕГИСТРАЦИИ	РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА	РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА	РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА	РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА	РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА
ИНФОРМАЦИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ОРГАНИЗАЦИЕЙ, СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				<input type="checkbox"/> ИНВЕСТИЦИИ В РЫНОК ЦЕННЫХ БУМАГ И УЧЕТ ПРАВ НА ЦЕННЫЕ БУМАГИ <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):			
ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ				<input type="checkbox"/> СТАБИЛЬНОЕ <input type="checkbox"/> НЕСТАБИЛЬНОЕ			
ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ				<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> НЕГАТИВНАЯ			
ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ/ИНОГО ИМУЩЕСТВА				<input type="checkbox"/> ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА <input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ НАКОПЛЕНИЯ <input type="checkbox"/> ПРОДОЛЖАЮЩИМИСЯ В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ")			
наличии)				<input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ			
СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ЛИЦЕНЗИЯХ (РАЗРЕШЕНИЯ) НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:							

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ.

ОБЯЗУЮСЬ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ДАЛЕЕ - УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ) ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ. В СЛУЧАЕ СОВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬИХ ЛИЦ, НЕ УКАЗАННЫХ В ДАННОЙ АНКЕТЕ, ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ПРЕДОСТАВИТЬ УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ, А ТАКЖЕ ПОДЛИННИКИ ИЛИ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ ЗАВЕРЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИЕ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.

КЛИЕНТ (ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ АНКЕТА СОСТАВЛЕНА КЛИЕНТОМ)

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА (ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ)	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО КЛИЕНТА	ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ДАТА ОБНОВЛЕНИЯ

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА	ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ АНКЕТЫ