

**АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ КЛИЕНТОМ ИЛИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕМ ИЛИ ЛИЦОМ ПРЯМО ИЛИ
КОСВЕННО ИХ КОНТРОЛИРУЮЩИМ**
(с возможностью воспроизведения на бумажном носителе)

ДАТА НАЧАЛА ОТНОШЕНИЙ С КЛИЕНТОМ	
-------------------------------------	--

(заполняется в рамках деятельности по управлению паевыми инвестиционными фондами)

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

ЧАСТЬ 1

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ					
СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)					
НАИМЕНОВАНИЕ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)					
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА					
СТРАНА РЕГИСТРАЦИИ / УЧРЕЖДЕНИЯ		СТРАНА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ			
НАЛИЧИЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ И / ИЛИ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО* ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ИНОСТРАННОМУ ГОСУДАРСТВУ		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ			
ИНН		КПП		ИНН (ИЛИ АНАЛОГ)	
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (ОГРН)		НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ			
ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ		ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ			
НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА		НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА			
АДРЕС МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:	ИНДЕКС		СТРАНА / ОБЛАСТЬ / РАЙОН / НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ / УЛИЦА / НОМЕР ДОМА / КОРПУС / СТРОЕНИЕ/		
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ФИЛИАЛА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА):	ИНДЕКС		СТРАНА / ОБЛАСТЬ / РАЙОН / НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ / УЛИЦА / НОМЕР ДОМА / КОРПУС / СТРОЕНИЕ/		
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:	ИНДЕКС		СТРАНА / ОБЛАСТЬ / РАЙОН / НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ / УЛИЦА / НОМЕР ДОМА / КОРПУС / СТРОЕНИЕ/		
СВЕДЕНИЯ О ПРИСУТСТВИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА / ИНОГО ОРГАНА ИЛИ ЛИЦА, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ПРАВО ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ ПО АДРЕСУ МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА		<input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО АДРЕСУ МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО АДРЕСУ ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО ИНОМУ АДРЕСУ (УКАЗАТЬ АДРЕС)			
ТЕЛЕФОНЫ:		ФАКС:		E-MAIL:	
ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОИЗВОДИМЫЕ ТОВАРЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ РАБОТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ УСЛУГИ					
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги (при наличии)		<input type="checkbox"/> (указать доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет") <input type="checkbox"/> отсутствует			
СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ЛИЦЕНЗИЯХ (РАЗРЕШЕНИЯХ) НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ:	<input type="checkbox"/> ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОДЛЕЖАЩАЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ				
	ВИД ЛИЦЕНЗИИ (ДОКУМЕНТА)		ВЫДАНА:	КОГДА	
	НОМЕР			КЕМ	
	ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				
	СРОК ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ				

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

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕТСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ДАТА		

М.П.

АНКЕТУ ПРИНЯЛ, ПОДПИСЬ ПРОВЕРИЛ:

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

СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА; СВЕДЕНИЯ О ПЕРСОНАЛЬНОМ СОСТАВЕ УЧРЕДИТЕЛЕЙ (УЧАСТНИКОВ, АКЦИОНЕРОВ) ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ УЧРЕДИТЕЛЕЙ (УЧАСТНИКОВ, АКЦИОНЕРОВ), ВЛАДЕЮЩИХ 5-Ю И БОЛЕЕ % АКЦИЙ (ДОЛЕЙ) ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)	
--	--

В ОТНОШЕНИИ ТРАСТОВ И ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ СТРУКТУР БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА С АНАЛОГИЧНОЙ СТРУКТУРОЙ ИЛИ ФУНКЦИЕЙ - СОСТАВ ИМУЩЕСТВА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УПРАВЛЕНИИ (СОБСТВЕННОСТИ), ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ) (НАИМЕНОВАНИЕ) И АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ) УЧРЕДИТЕЛЕЙ (УЧАСТНИКОВ), ДОВЕРИТЕЛЬНОГО СОБСТВЕННИКА (УПРАВЛЯЮЩЕГО) И ПРОТЕКТОРОВ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
---	--

СВЕДЕНИЯ О ВЕЛИЧИНЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО И ОПЛАЧЕННОГО УСТАВНОГО (СКЛАДОЧНОГО) КАПИТАЛА ИЛИ ВЕЛИЧИНЕ УСТАВНОГО ФОНДА, ИМУЩЕСТВА	
--	--

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	ФИО (НАИМЕНОВАНИЕ) ПОЛНОСТЬЮ
	ДАТА И НОМЕР ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОЛНОМОЧИЯ	

СВЕДЕНИЯ ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЕ:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО К СВОЕЙ ВЫГОДЕ	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА
		СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА (НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ДАТА, НОМЕР)

ЦЕЛЬ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С КОМПАНИЕЙ	
---	--

КОДЫ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ	ОКПО		ОКАТО	
	ОКОГУ		ОКФС	
	ОКВЭД			

ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА	<input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ И (ИЛИ) ИНОСТРАННЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕКВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ В КАЧЕСТВЕ ЦЕННЫХ БУМАГ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ПРОИЗВОДНЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ <input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТОЙ НА ОРГАНИЗОВАННЫХ ТОРГАХ И (ИЛИ) НА ВНЕБИРЖЕВОМ РЫНКЕ (FOREX) <input type="checkbox"/> ЗАЕМ, КРЕДИТ <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ: _____
--	---

ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ ПАССИВНОЙ НЕФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ? (ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ОПИСАНИЕМ ²)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ ПУНКТУ
---	---

ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» НА ПРЕДЫДУЩИЙ ПУНКТ ИМЕЮТСЯ ЛИ КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ЛИЦА, ПРЯМО ИЛИ КОСВЕННО (ЧЕРЕЗ ТРЕТЬИХ ЛИЦ) ВЛАДЕЮЩИЕ (ИМЕЮЩИЕ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ 25% В КАПИТАЛЕ) ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ЛИБО ИМЕЮЩИЕ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ, И ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НАЛОГОВЫМИ РЕЗИДЕНТАМИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА НА КАЖДОЕ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО
---	---

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ОТСУТСТВУЕТ	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ПРИСУТСТВУЕТ
---	---	--

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ	УКАЗАТЬ ФИО (ПОЛНОСТЬЮ) ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, КОТОРЫЕ В КОНЕЧНОМ СЧЕТЕ ПРЯМО ИЛИ КОСВЕННО ВЛАДЕЮТ (ИМЕЮТ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ 25 % В КАПИТАЛЕ) КЛИЕНТА, ЛИБО ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ЕГО ДЕЙСТВИЯ	
	1.	2.
	3.	4.

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ	НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА:	
	ИНН БАНКА	
	ГОРОД	(ДЛЯ ПАО «СБЕРБАНК» - НОМЕР ФИЛИАЛА) СТРАНА БАНКА
	КОР. СЧЕТ БАНКА	
	РАСЧ. СЧЕТ КЛИЕНТА	
	Л/СЧЕТ	
	БИК БАНКА	

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ РЕГИСТРАТОРОМ ДОКУМЕНТОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ СОВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ	<input type="checkbox"/> РАЗРЕШАЮ ПОЛУЧАТЬ ДОКУМЕНТЫ ПО ПОЧТЕ
	<input type="checkbox"/> НЕ РАЗРЕШАЮ ПРИНИМАТЬ ДОКУМЕНТЫ (ПО ПОЧТЕ (ТОЛЬКО ЛИЧНО ИЛИ ЛИЧНО УПОЛНОМОЧЕННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ УВЕДОМЛЕНИЙ О СОВЕРШЕНИИ ОПЕРАЦИЙ И ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ	<input type="checkbox"/> ЛИЧНО У РЕГИСТРАТОРА	<input type="checkbox"/> У УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ
--	---	---

СОГЛАСЕН НА ВНЕСЕНИЕ ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ ЗАПИСЕЙ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТ. 8.5 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 22.04.1996 № 39-ФЗ «О РЫНКЕ ЦЕННЫХ БУМАГ»
ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>

КЛИЕНТ (ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ АНКЕТА СОСТАВЛЕНА КЛИЕНТОМ)			
ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕТСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ДАТА

М.П.

АНКЕТУ ПРИНЯЛ, ПОДПИСЬ ПРОВЕРИЛ:

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

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, ИМЕЮЩЕМ ПРАВО ДЕЙСТВОВАТЬ БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ (ЕСЛИ ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА НЕ ПЕРЕДАНЫ ДРУГОМУ ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ)

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПОЛНОМОЧИЯ				
ФИО				
ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ				
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ _____		
	СЕРИЯ		НОМЕР	
	ВЫДАН	КЕМ		
		КОГДА		

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

В СЛУЧАЕ СОВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬИХ ЛИЦ, НЕ УКАЗАННЫХ В ДАННОЙ АНКЕТЕ, ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ОРГАНИЗАЦИИ СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЯХ, А ТАКЖЕ ПОДЛИННИКИ ИЛИ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ ЗАВЕРЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИЕ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.

ОБЯЗУЮСЬ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», (ДАЛЕЕ - ОПЕРАТОР) обо всех изменениях предоставленной информации, в случае совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменной форме предоставить оператору сведения о выгодоприобретателях, а также подлинники или надлежащим образом заверенные копии документов, содержащих такие сведения.

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОДПИСАНИЕ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ОЗНАЧАЕТ МОЕ СОГЛАСИЕ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (ДАЛЕЕ - ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ, КОТОРЫЕ УСТАНОВЛЕНЫ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 27.07.2006 N 152-ФЗ "О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ") АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 102773903489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТ. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ - ОПЕРАТОР 1), АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВКА, ДОМ 31, СТ. Б) (ДАЛЕЕ - ОПЕРАТОР 2) (ДАЛЕЕ КАЖДЫЙ В ОТДЕЛЬНОСТИ - ОПЕРАТОР). ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НА ОБРАБОТКУ КОТОРЫХ МНОЙ ДАЕТСЯ СОГЛАСИЕ, ОГРАНИЧЕН ЦЕЛЯМИ ИХ ОБРАБОТКИ, ДАННЫМИ, УКАЗАННЫМИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, И ЛЮБОЙ ДРУГОЙ ИНФОРМАЦИИ, КОТОРАЯ БУДЕТ ПЕРЕДАНА МНОЮ ОПЕРАТОРУ ЛИЧНО ИЛИ ИНЫМ СПОСОБОМ, УКАЗАННЫМ В ДАННОМ ДОКУМЕНТЕ. ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, СОВЕРШАЕМУЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ ИЛИ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТАКИХ СРЕДСТВ С ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ, ВКЛЮЧАЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ (СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЯ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ, УНИЧТОЖЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕДАЧУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМУ ДЕПОЗИТАРИУ, АУДИТОРУ И ИНЫМ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, ПРИ УСЛОВИИ СОБЛЮДЕНИЯ НОРМ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, С ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТОРАМИ 1 И 2 ОПЕРАЦИЙ В РАМКАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТОВ ПАЕВОГО ИНВЕСТИЦИОННОГО ФОНДА, ИСПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТОРОМ 1 ДОГОВОРОВ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТОРОМ 1 ФУНКЦИЙ НАЛОГОВОГО АГЕНТА И В ЦЕЛЯХ ПРОДВИЖЕНИЯ ЕГО УСЛУГ. ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВКЛЮЧАЯ ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ ИНВЕСТИЦИОННОГО ПОРТФЕЛЯ (СОСТАВЕ АКТИВОВ ПО ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ), В ТОМ ЧИСЛЕ ДАННЫХ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРИНАДЛЕЖАЩИХ МНЕ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ И ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ С УКАЗАННЫМИ ИНВЕСТИЦИОННЫМИ ПАЯМИ, АФФИЛИРОВАННЫМ ЛИЦАМ ОПЕРАТОРА, ПРИЗНАВАЕМЫМ ТАКОВЫМИ В СИЛУ ТРЕБОВАНИЙ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, А РАВНО ПЕРЕДАЧУ УКАЗАННЫХ СВЕДЕИИ БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЯ (А) АГЕНТАМ ПО ВЫДАЧЕ, ПОГАШЕНИЮ И ОБМЕНУ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ; (Б) ЛИЦАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ОПЕРАТОРУ УСЛУГИ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОСНОВЕ (АУДИТОРЫ,

КОНСУЛЬТАНТЫ И Т.Д.) В ЦЕЛЯХ, ПРЯМО НЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ НОРМАМИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ, НО НЕ ОГРАНИЧИВАЯСЬ: В ЦЕЛЯХ ИСПОЛНЕНИЯ УКАЗАННЫМИ ЛИЦАМИ ДОГОВОРОВ, ЗАКЛЮЧЕННЫХ С ОПЕРАТОРОМ И (ИЛИ) В ЦЕЛЯХ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОКАЗЫВАЕМЫХ УКАЗАННЫМИ ЛИЦАМИ УСЛУГ И (ИЛИ) УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ НЕ НАПРЯМУЮ, ОДНАКО РЕЗУЛЬТАТ ОКАЗАНИЯ КОТОРЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ОПЕРАТОРА СО МНОЮ И (ИЛИ) ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ, А РАВНО ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗЫВАЕМЫХ ОПЕРАТОРОМ УСЛУГ И (ИЛИ) ИСПОЛНЕНИЯ УСТАНОВЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

СОГЛАСИЕ ДЕЙСТВУЕТ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ЦЕЛЕЙ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ, КОГДА БОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫЙ СРОК ИХ ОБРАБОТКИ ПРЕДУСМОТРЕН ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАСИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОТОЗВАНО ПУТЕМ ПОДАЧИ УВЕДОМЛЕНИЯ В ПРОСТОЙ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ ОПЕРАТОРУ. ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НЕ ЛИШАЕТ ОПЕРАТОРА ПРАВА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

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

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	ДАТА		

АНКЕТУ ПРИНЯЛ, ПОДПИСЬ ПРОВЕРИЛ:

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

М.П.