

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Исполняющий обязанности**  
**Генерального директора**  
**АО «БКС Управление благосостоянием»**

\_\_\_\_\_ **М. А. Попова**

**(приказ от 29.06.2026 № 52-105)**

**Действует с 01.07.2026**

**Перечень документов,**  
**предоставляемых клиентами в целях идентификации.**  
**Формы документов**

**АО «БКС Управление благосостоянием»**

**г. Москва**

## Общие положения

- 1.1. Настоящий «Перечень документов, предоставляемых клиентами АО «БКС Управление благосостоянием» в целях идентификации, формы документов АО «БКС Управление благосостоянием»» (далее - Регламент) определяет перечень документов, необходимых для заключения, исполнения условий договора (соглашения) с Акционерным обществом «БКС Управление благосостоянием» (далее также АО «БКС Управление благосостоянием», Общество), устанавливает требования к оформлению указанных документов, а также содержит формы анкет. Регламент является частью Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения АО «БКС Управление благосостоянием» и устанавливают перечень документов, предоставляемых для открытия счета (в том числе для открытия счета с применением процедуры упрощенной идентификации клиента-физического лица) и внесения изменений в информацию о клиенте, представителе клиента, выгодоприобретателе, бенефициарном владельце клиента; формы анкет клиента, выгодоприобретателя, представителя клиента, бенефициарного владельца клиента; обязанности клиента по своевременному обновлению сведений.
- 1.2. Требования настоящего Регламента являются обязательными для всех Клиентов (потенциальных клиентов) Общества – учредителей доверительного управления, в том числе владельцев паев паевых инвестиционных фондов, находящихся в управлении АО «БКС Управление благосостоянием». Прием на обслуживание и дальнейшее обслуживание клиента осуществляется только после выполнения всех требований и условий Регламента, а также иных документов АО «БКС Управление благосостоянием» в полном объеме.
- 1.3. Настоящий Регламент используется сотрудниками АО «БКС Управление благосостоянием», а также может предоставляться клиентам и сторонним лицам для ознакомления, в том числе посредством размещения на официальном сайте Общества в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

## 2. Общие требования по порядку идентификации

- 2.1. Все документы, позволяющие идентифицировать Клиента, представителя Клиента, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца<sup>1</sup>, должны быть действительными на дату их предъявления.
- 2.2. Документы, составленные полностью или в какой-либо их части на иностранном языке (за исключением документов, удостоверяющих личность физического лица, выданных компетентными органами иностранных государств, составленных на нескольких языках, включая русский язык), представляются АО «БКС Управление благосостоянием» с нотариально заверенным переводом на русский язык. АО «БКС Управление благосостоянием» принимает документы, выданные компетентными органами иностранных государств, подтверждающие статус банков-нерезидентов, без их легализации. АО «БКС Управление благосостоянием» принимает документы, выданные компетентными органами иностранных государств, подтверждающие статус юридических лиц - нерезидентов, не являющихся банками-нерезидентами, иностранных структур без образования юридического лица без их легализации, за исключением случаев наличия у работников АО «БКС Управление благосостоянием» сомнений в достоверности или точности представленных указанными лицами документов и (или) сведений либо подозрений в том, что целью заключения договора указанными лицами с АО «БКС Управление благосостоянием» является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма. Требование о представлении документов с нотариально заверенным переводом на русский язык не распространяется на документы, выданные компетентными органами иностранных государств, удостоверяющие личности физических лиц, при условии наличия у физического лица документа, подтверждающего право законного пребывания на территории Российской Федерации (например, въездная виза, миграционная карта).
- 2.3. Все документы, необходимые для идентификации Клиента, представителя Клиента, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, обновления информации о них, представляются в подлиннике или надлежащим образом заверенной копии. Под надлежащим образом заверенной копией понимается документ, воспроизводящий подлинник бумажного или электронного документа, верность

<sup>1</sup> Бенефициарным владельцем является физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

которого засвидетельствована нотариусом или клиентом – юридическим лицом (в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи), или уполномоченным сотрудником Общества, если иной способ заверения не предусмотрен отдельными положениями Регламента.

Если к идентификации Клиента, представителя Клиента, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца имеет отношение только часть документа, может быть представлена заверенная выписка из него. В случае представления копии документов (выписок из документов) Общество вправе требовать представления Клиентом (представителем Клиента) подлинников документов для ознакомления.

- 2.4. Для установления сведений, необходимых при заключении, исполнении условий договора (соглашения) с АО «БКС Управление благосостоянием», Общество также вправе использовать информацию из открытых информационных систем органов государственной власти Российской Федерации, Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), либо полученную с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе, но не ограничиваясь:

- 1) сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц (ЕГРЮЛ), Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП), государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц,
- 2) сведения об утерянных, недействительных паспортах, о паспортах умерших физических лиц, об утерянных бланках паспортов;
- 3) иные источники информации, доступные Обществу на законных основаниях.

Клиент подтверждает и предоставляет следующие заверения об обстоятельствах, имеющих значение для заключения договора, его исполнения, прекращения с Обществом, а именно: сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц и/или Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей, являются полными, актуальными и достоверными, Клиент заверяет, что Общество в праве на них полагаться в полном объеме.

В случае выявления каких-либо несоответствий в сведениях и/или отсутствия сведений в ЕГРЮЛ/ЕГРИП, Клиент обязан в кратчайший срок предоставить необходимые данные и документы для обновления сведений в ЕГРЮЛ/ЕГРИП, в кратчайший срок письменно уведомить Общество и предоставить Обществу актуальные/недостающие сведения и подтверждающие указанные сведения документы.

В случае непредоставления Клиентом актуальных/недостающих сведений и/или документов или обновления сведений в ЕГРЮЛ/ЕГРИП, Клиент настоящим подтверждает, что Общество вправе полагаться на сведения в ЕГРЮЛ/ЕГРИП; при этом Клиент подтверждает, что принимает риск возникновения неблагоприятных финансовых последствий, которые может повлечь обновление данных в ЕГРЮЛ/ЕГРИП и непредоставление Клиентом Обществу актуальных/исчерпывающих сведений и/или документов.

- 2.5. В случае изменения информации о Клиенте, представителе Клиента, выгодоприобретателе, бенефициарном владельце Клиент / представитель Клиента обязан предоставить в АО «БКС Управление благосостоянием» в течение 7 (семи) календарных дней с момента изменения таких сведений документы, перечисленные в Регламенте, в подтверждение таких изменений. В случае если внесены изменения в информацию, содержащуюся в соответствующей Анкете, то вместе с подтверждающими документами также должна быть предоставлена вновь заполненная Анкета (Анкеты).

- 2.6. АО «БКС Управление благосостоянием» обновляет сведения, полученные в результате идентификации (упрощенной идентификации) клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев в случаях и в сроки, установленные Законодательством в сфере ПОД/ФТ<sup>1</sup>. Указанное обновление происходит путем получения документов и сведений непосредственно от Клиента (его представителя) и (или) путем обращения к доступным на законных основаниях источникам информации.

В этих целях АО «БКС Управление благосостоянием» вправе в любое время запросить у Клиента информацию и (или) документы, необходимые для обновления информации о Клиенте (представителе Клиента, выгодоприобретателе, бенефициарном владельце Клиента), путем направления соответствующего информационного сообщения (запроса, требования, уведомления) любым способом,

---

<sup>1</sup> Здесь и далее - Законодательство в сфере ПОД/ФТ - нормативные правовые акты, принятые в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма, экстремистской деятельности и финансированию распространения оружия массового уничтожения, включая Федеральный закон «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» от 07 августа 2001 г. № 115-ФЗ (Федеральный закон № 115-ФЗ) и нормативные правовые акты Банка России, изданные во исполнение Федерального закона № 115-ФЗ и применимые к деятельности АО «БКС Управление благосостоянием».

предусмотренным Регламентом и (или) двусторонним или многосторонним соглашением, в котором участвуют АО «БКС Управление благосостоянием» и Клиент, а Клиент обязан предоставить ответ на указанное информационное сообщение (запрос, требование, уведомление) (далее в данном пункте - Запрос) в течение указанного в таком сообщении срока. При этом срок для представления в АО «БКС Управление благосостоянием» запрошенных документов и (или) сведений не может быть более 30 (тридцати) календарных дней в случае обновления информации о Клиенте, его представителях, выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах не реже одного раза в три года / не реже одного раза в год, а в случае возникновения сомнений в достоверности и точности ранее полученной информации – не более 7 (семи) рабочих дней. Непредоставление Клиентом ответа на Запрос АО «БКС Управление благосостоянием» в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента направления АО «БКС Управление благосостоянием» Запроса (если иной срок не установлен в запросе), означает неизменность ранее предоставленных идентификационных сведений о Клиенте, представителе Клиента, выгодоприобретателе по операциям Клиента, бенефициарном владельце Клиента).

Указанные сведения считаются обновленными АО «БКС Управление благосостоянием» во исполнение требований законодательства в сфере ПОД/ФТ при отсутствии у АО «БКС Управление благосостоянием» сомнений в достоверности и точности ранее полученной информации.

В случаях, когда у Общества имеются сомнения в достоверности и точности ранее полученной информации в целях идентификации Клиента, представителя Клиента, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, то АО «БКС Управление благосостоянием» осуществляет меры по обновлению сведений о Клиенте, его представителях, выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах в течение 7 (семи) рабочих дней, следующих за днем возникновения этих сомнений. Основанием возникновения сомнений в достоверности и точности ранее полученной информации может быть, но не ограничиваясь, истечение срока действия представленных документов, выявление несовпадения информации, представленной клиентом, информации, полученной АО «БКС Управление благосостоянием» из иных доступных на законных основаниях источников информации.

Клиент обязан предоставлять в АО «БКС Управление благосостоянием» документы и сведения, необходимые для исполнения требований действующего законодательства Российской Федерации, в том числе для исполнения требований Законодательства в сфере ПОД/ФТ. АО «БКС Управление благосостоянием» вправе не исполнять распоряжения клиента о совершении операции до предоставления всех необходимых документов и сведений согласно Законодательству в сфере ПОД/ФТ, в том числе для обновления сведений о клиенте, его представителе (-ях), выгодоприобретателе (-ях), бенефициарном (-ых) владельце (-ах). При этом Клиент принимает на себя риски неблагоприятных последствий, которые могут возникнуть вследствие непредоставления или несвоевременного предоставления актуальных сведений или документов, подтверждающих действительность ранее предоставленных сведений.

В случае отсутствия изменений в ранее предоставленных сведениях, Клиент обязан самостоятельно и/или на основании письменного запроса АО «БКС Управление благосостоянием», не реже чем 1 (один) раз в год предоставлять в АО «БКС Управление благосостоянием» подтверждение отсутствия / наличия изменений в ранее представленных сведениях в целях идентификации. Отсутствие Запроса АО «БКС Управление благосостоянием» не является основанием для неисполнения Клиентом обязанности по предоставлению такого подтверждения.

- 2.7. В соответствии с п.2.2 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" (далее Федеральный закон № 115-ФЗ), АО «БКС Управление благосостоянием» в случае непроведения в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом № 115-ФЗ, принимаемыми на его основе нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными актами Банка России, идентификации Клиента, представителя клиента, выгодоприобретателя и бенефициарного владельца или в предусмотренных Федеральным законом № 115-ФЗ случаях упрощенной идентификации клиента - физического лица, неустановления информации, указанной в подпункте 1.1 пункта 1 статьи 7 Федерального закона № 115-ФЗ, обязано отказать Клиенту в приеме на обслуживание.
- 2.8. Общество не принимает на обслуживание лиц, осуществляющих деятельность на территории Российской Федерации без полученной в установленном порядке лицензии, в случае, если законодательство Российской Федерации в отношении такой деятельности предусматривает ее наличие, а также не осуществляет по поручению таких лиц операции с денежными средствами или иным имуществом.
- 2.9. Общество не принимает на обслуживание, а также не осуществляет операции с денежными средствами и иным имуществом по поручению лиц, оказывающих услуги с использованием сайта в сети "Интернет", в случае, если доменное имя этого сайта, указатель страницы этого сайта содержатся в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети "Интернет" и сетевых адресов, позволяющих

идентифицировать сайты в сети "Интернет", содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.

### **3. Принятие на обслуживание физических лиц – граждан РФ**

#### **3.1. Заключение и исполнение договора (соглашения) с Физическим лицом – гражданином РФ, на основании предоставления следующих документов:**

- 3.1.1. Анкета физического лица по форме, установленной Регламентом;
- 3.1.2. Паспорт гражданина РФ, или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта гражданина Российской Федерации, или иные документы, признаваемые документами, удостоверяющими личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации (копия с обязательным предоставлением оригинала) (за исключением случаев заключения физическим лицом Договора доверительного управления дистанционно с проведением упрощенной идентификации)<sup>1</sup>;
- 3.1.3. Данные (анкета) выгодоприобретателя в отношении каждого выгодоприобретателя по форме, предусмотренной Регламентом. Предоставляется в случае, если Клиент будет действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций<sup>2</sup>;
- 3.1.4. Данные (анкета) бенефициарного владельца Клиента (при наличии у Клиента бенефициарного владельца – стороннего физического лица по форме, предусмотренной Регламентом)<sup>3</sup>;
- 3.1.5. В случае, если физическое лицо зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя или занимается в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, то дополнительно следующие документы:
  - 3.1.5.1. Анкета-опросник физического лица – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (Приложение №2 к Анкете – физического лица), принимаемого на обслуживание (обслуживаемого) в АО «БКС Управление благосостоянием»;
  - 3.1.5.2. Выписка из реестра или иной документ, подтверждающий указанный в Анкете-опроснике регистрационный номер, присвоенный лицу, занимающемуся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально);
  - 3.1.5.3. Сведения о финансовом положении, сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО «БКС Управление благосостоянием», сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности, сведения о деловой репутации, сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента устанавливаются по запросу АО «БКС Управление благосостоянием». При этом сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО «БКС Управление благосостоянием», сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности устанавливаются АО «БКС Управление благосостоянием» однократно при приеме Клиента на обслуживание и обновляются при возникновении сомнений в их достоверности.
  - 3.1.5.4. Документы, содержащие сведения о финансовом положении (оригиналы для изготовления копии или копии, заверенные нотариально, или копии, заверенные подписью и печатью (последнее – при наличии) Клиента, являющегося индивидуальным предпринимателем или - при наличии программно-технической возможности у АО «БКС Управление благосостоянием» проверки электронной подписи - в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Клиента или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью налогового органа):
    - годовая бухгалтерская (финансовая) отчетность на последнюю отчетную дату (в том числе, бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате, расшифровка финансовых вложений) (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено составление финансовой отчетности);
    - и (или) годовая (либо квартальная) налоговая декларация с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением, либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);

<sup>1</sup> В случае заключения Договора доверительного управления дистанционно с проведением упрощенной идентификации физическое лицо вправе предоставить скан-образ паспорта гражданина РФ. Скан-образ – электронный образ документа (электронная копия документа, изготовленного на бумажном носителе), созданный посредством перевода в электронную форму с помощью средств сканирования/фотографирования документа, изготовленного на бумажном носителе. Скан-образ должен точно без искажений воспроизводить в полном объеме содержание (символы), реквизиты оригинала документа

<sup>2</sup> Или сведения о выгодоприобретателе в объеме указанной Анкеты, в том числе в электронном виде, с приложением документа, подтверждающего получение Клиентом согласий и разрешений выгодоприобретателя, предусмотренных указанной анкетой.

<sup>3</sup> За исключением случаев проведения упрощенной идентификации, когда идентификация/ упрощенная идентификация, представителя клиента, выгодоприобретателя и бенефициарного владельца не проводится

- и (или) аудиторское заключение на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено проведение аудита деятельности);
- **и (или):** справка об исполнении налогоплательщиком сборов обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; и (или) документы, подтверждающие сведения об отсутствии в отношении физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, или занимающегося частной практикой производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в АО «БКС Управление благосостоянием»; и (или) документы, подтверждающие сведения об отсутствии фактов неисполнения Клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах.

3.1.5.5. В случае невозможности предоставления документов, перечисленных в п. 3.1.5.4 Регламента вследствие небольшого периода деятельности, в том числе менее трех месяцев, или в случае, если предоставленными документами не подтверждается наличие (происхождение источника) активов планируемых к зачислению на счет (счета) в АО «БКС Управление благосостоянием» – документы, содержащие сведения об источнике активов (договоры по основной деятельности, кредитные договоры, договоры займа, договоры дарения, иные документы о происхождении активов). В случае получения активов от третьих лиц прилагается документ, подтверждающий факт получения активов, в том числе выписка по банковскому счету, подтверждающая наличие (получение) денежных средств, явившихся источником зачисленных на счета денежных средств и (или) ценных бумаг. Документы предоставляются в подлиннике для изготовления копии или в виде нотариально заверенной копии, или в виде копии, заверенной клиентом (в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи);

3.1.5.6. Сведения о деловой репутации (отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о лице других клиентов Общества, имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых лицо находится (находилось) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного лица). Указанные в настоящем подпункте сведения о деловой репутации в виде отзывов в произвольной форме могут быть запрошены дополнительно в случае, если у Общества отсутствует возможность оценить деловую репутацию (наличие / отсутствие негативной информации о Клиенте) на основании данных открытых источников информации, доступных Обществу на законных основаниях.

3.1.5.7. Лицензия/лицензии (разрешение/разрешения) на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально).

3.1.6. В случае если Клиент является налоговым резидентом иностранного государства (обладает признаками иностранного налогоплательщика), дополнительно предоставляется Анкета для идентификации налогового резидентства в целях CRS и FATCA.

**3.2. В случае если интересы физического лица представляет другое лицо, то дополнительно предоставляются следующие документы:**

3.2.1. Анкета представителя Клиента (по форме, предусмотренной Приложением № 3 к Анкете – физического лица);

3.2.2. Документы, подтверждающие полномочия представителя Клиента - доверенность (оригинал или копия, заверенная нотариально) или договор (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально), или иные документы, подтверждающие наличие полномочий (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально);

3.2.3. Документы в отношении Клиента, указанные в п. 3.1 настоящего Регламента;

3.2.4. Документы в отношении представителя Клиента, указанные в п. 3.1.2 (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – гражданин РФ) или в п.п. 5.1.2 - 5.1.3 настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – нерезидент РФ) или в п.п. 4.1.2. – 4.1.5. (в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – резидент РФ) или в п.п. 6.1.2 – 6.1.9. настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – нерезидент РФ);

3.3. В случае если после принятия на обслуживание в АО «БКС Управление благосостоянием» Клиентом, представителем Клиента получен какой-либо документ из числа указанных в разделе 3 настоящего Регламента и отсутствующий у Клиента, представителя Клиента на дату заключения Договора ДУ или не предоставленный в АО «БКС Управление благосостоянием» по иной причине, а также в

случае замены и (или) внесения изменений в указанный документ, Клиент, представитель Клиента обязан предоставить в АО «БКС Управление благосостоянием» указанный документ в срок, установленный настоящим Регламентом, в соответствии с требованиями к оформлению указанных документов, установленными разделом 3 настоящего Регламента.

3.4. Заверение документов, указанных в п.п.3.1.5.2 - 3.1.5.4, 3.1.5.7 п. 3.1 настоящего Регламента осуществляется только уполномоченными сотрудниками АО «БКС Управление благосостоянием». В случае отсутствия в офисе/обособленном подразделении АО «БКС Управление благосостоянием» сотрудника, уполномоченного осуществлять заверение документов лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, или лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, прием документов Клиента осуществляется в виде нотариально заверенных копий.

#### **4. Принятие на обслуживание юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации**

4.1. **Заключение, исполнение условий договора (соглашения) с Юридическим лицом, зарегистрированным в соответствии с законодательством Российской Федерации,** предоставляются следующие документы (сведения):

4.1.1. Анкета юридического лица;

4.1.2. Документ, удостоверяющий личность лица, имеющего право действовать от имени Клиента без доверенности и/или документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя Клиента (копия с обязательным предоставлением оригинала);

4.1.3. Действующая редакция учредительного документа со всеми изменениями и дополнениями к нему<sup>1</sup> (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально либо заверенная налоговым органом, либо в форме электронного документа, подписанного электронной подписью налогового органа-при наличии программно-технической возможности у АО «БКС Управление благосостоянием» проверки электронной подписи);

4.1.4. Решение (протокол) уполномоченного органа об избрании единоличного исполнительного органа (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально, или копия, заверенная единоличным исполнительным органом)<sup>2</sup>;

4.1.5. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально);

4.1.6. Для страховых организаций, профессиональных участников рынка ценных бумаг и управляющих компаний, осуществляющих деятельность по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами - письмо Центрального Банка РФ о согласовании кандидатуры единоличного исполнительного органа (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально) или письмо Центрального Банка РФ о согласовании кандидатуры единоличного исполнительного органа полученное в личный кабинет, без досылки бумажного экземпляра (копия, заверенная единоличным исполнительным органом);

4.1.7. Лицензия/лицензии или выписка из реестра профессиональных участников рынка ценных бумаг<sup>3</sup>, подтверждающие право осуществление деятельности, указанной в учредительном документе, подлежащей лицензированию (при наличии) (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная нотариально) или копия Выписки из реестра профессиональных участников рынка ценных бумаг, полученной в личный кабинет, без досылки бумажного экземпляра, заверенная единоличным исполнительным органом);

4.1.8. Лицензия/лицензии на осуществление иного вида деятельности, в отношении которого законодательство Российской Федерации предусматривает ее наличие.

4.1.9. Документы, содержащие сведения о финансовом положении (оригиналы для изготовления копии или копии, заверенные нотариально или копии, заверенные единоличным исполнительным органом, а при наличии программно-технической возможности у АО «БКС Управление благосостоянием» проверки электронной подписи – в форме электронного документа, подписанного усиленной

<sup>1</sup> За исключением юридических лиц, образованных в форме Общества с ограниченной ответственностью, действующих на основании типовых форм устава, утв. Приказом Минэкономразвития России от 01.08.2018 № 411 «Об утверждении типовых уставов, на основании которых могут действовать общества с ограниченной ответственностью».

<sup>2</sup> Решения (протокол) об избрании единоличного исполнительного органа, принятые после 01.09.2014 (далее – Решения) должны соответствовать требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, в том числе требованиям Гражданского кодекса РФ, вступившим в силу с 01.09.2014, а именно: 1) Решение общего собрания участников общества с ограниченной ответственностью удостоверяется нотариально, если иной способ удостоверения решения не предусмотрен уставом общества с ограниченной ответственностью или единогласным решением общего собрания его участников; 2) Решение общего собрания участников публичного акционерного общества удостоверяется лицом, осуществляющим ведение реестра акционеров такого общества и выполняющим функции счетной комиссии; 3) Решение общего собрания участников непубличного акционерного общества удостоверяется либо лицом, осуществляющим ведение реестра акционеров общества такого общества и выполняющим функции счетной комиссии, либо нотариально.

<sup>3</sup> Распространяется на профессиональных участников рынка ценных бумаг и иные лицензируемые виды деятельности в сфере финансового рынка.

квалифицированной электронной подписью Клиента – юридического лица, или электронной подписью налогового органа):

- бухгалтерская (финансовая) отчетность на последнюю отчетную дату (в том числе бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате, расшифровка финансовых вложений) юридического лица с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением, либо квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде),
- и (или) годовая (либо квартальная) налоговая декларация с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением, либо квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);
- и (или) аудиторское заключение на годовой бухгалтерский (финансовый) отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации;
- дополнительно могут быть предоставлены следующие документы: справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; и (или) документы, подтверждающие сведения об отсутствии в отношении юридического лица производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в АО «БКС Управление благосостоянием»; и (или) документы, подтверждающие сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; и (или) документы, подтверждающие данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети Интернет на сайтах международных рейтинговых агентств («Standard & Poor's», «Fitch-Ratings», «Moody's Investors Service» и другие) и российских кредитных рейтинговых агентств).

4.1.10. В случае невозможности предоставления финансовой отчетности вследствие небольшого периода деятельности юридического лица, в том числе менее трех месяцев, или в случае, если финансовой отчетностью не подтверждается наличие (происхождение источника) активов, планируемых к зачислению на счет (счета) в АО «БКС Управление благосостоянием» – документы, содержащие сведения об источнике денежных средств (договоры по основной деятельности, кредитные договоры, договоры займа, договоры дарения, решение о выпуске (дополнительном выпуске) ценных бумаг с приложением отчета об итогах выпуска (дополнительного выпуска) ценных бумаг / уведомления об итогах выпуска (дополнительного выпуска) ценных бумаг), иные документы о происхождении активов. В случае получения активов от третьих лиц прилагается документ, подтверждающий факт получения активов, в том числе выписка по банковскому счету, подтверждающая наличие (получение) денежных средств, явившихся источником зачисленных на счета денежных средств и (или) ценных бумаг. Документы предоставляются в подлиннике для изготовления копии или в виде нотариально заверенной копии, или в виде копии, заверенной клиентом (в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи);

4.1.11. Документ (документы), содержащий сведения о персональном составе участников (акционеров) юридического лица, за исключением лиц, владеющих менее чем 5 (пятью) % (процентами) долей в уставном капитале (акций) юридического лица, в виде списка владельцев акций (долей в уставном капитале), заверенного юридическим лицом, в отношении которого предоставляются документы, а в случае, если документ предоставляется акционерным обществом - заверенного держателем реестра акционеров акционерного общества (в том числе в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью держателя реестра акционеров общества при наличии программно-технической возможности у АО «БКС Управление благосостоянием» проверки такой электронной подписи). Список должен содержать в отношении физических лиц фамилию, имя, отчество (при наличии последнего), дату рождения, а также (если имеются) данные документа, удостоверяющего личность, в отношении юридических лиц-резидентов РФ - ИНН и/или ОГРН, или регистрационный номер в отношении юридического лица-нерезидента РФ.

4.1.12. Сведения о деловой репутации в виде отзывов о юридическом лице клиентов АО «БКС Управление благосостоянием», имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывов от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых юридическое лицо находится (находилось) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного юридического лица. Сведения предоставляются при возможности их получения в произвольной письменной форме за подписью уполномоченного лица организации, предоставляющей отзыв, скрепленной печатью такой организации. Указанные в настоящем подпункте сведения о деловой репутации в виде отзывов в произвольной форме могут

быть запрошены дополнительно в случае, если у Общества отсутствует возможность оценить деловую репутацию (наличие / отсутствие негативной информации о Клиенте) на основании данных открытых источников информации, доступных Обществу на законных основаниях;

- 4.1.13. Данные (анкета) выгодоприобретателя в отношении каждого выгодоприобретателя по форме, предусмотренной Регламентом<sup>1</sup>. Предоставляются в случае, если Клиент будет действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций;
- 4.1.14. Данные (анкета) бенефициарного владельца Клиента (по форме, предусмотренной Регламентом)<sup>2</sup>;
- 4.1.15. В случае, если бенефициарный владелец Клиента не может быть установлен на основании выписки из Единого государственного реестра юридических лиц и/или документов Клиента, перечисленных выше, то юридическими лицами предоставляются следующие документы и (или) сведения:
- документы (оригинал для изготовления копии или надлежащим образом заверенные копии), содержащие информацию, необходимую для установления бенефициарного владельца юридического лица;
  - и (или) заверенная Клиентом – юридическим лицом справка, отражающая структуру собственности;
  - и (или) заверенный Клиентом – юридическим лицом список контролирующих его лиц;
  - и (или) заверенный Клиентом – юридическим лицом список аффилированных с ним лиц;
  - и (или) список участников (акционеров) в отношении каждого юридического лица – нерезидента РФ, являющегося участником (акционером) Клиента – юридического лица, заверенный лицом, ответственным в соответствии с законодательством иностранного государства – места регистрации (нахождения) участника (акционера) такого юридического лица нерезидента за составление данного списка и верность содержащихся в нем сведений;
  - и (или) иные документы, позволяющие установить бенефициарного владельца Клиента – юридического лица).
- 4.2. В случае **принятия на обслуживание юридического лица, созданного / реорганизованного в форме акционерного общества**, в целях подтверждения оплаты уставного капитала общества, предоставляется:
- 4.2.1. Выписка из реестра акционеров, с даты составления которой прошло не более 30 дней, а также сведения о персональном составе коллегиальных органов управления, предусмотренных уставом организации;
- 4.2.2. Справка, в которой указывается доля оплаченных акций общества (в процентах). Указанная справка должна быть подписана единоличным исполнительным органом и главным бухгалтером общества с приложением печати этого общества;
- 4.2.3. Приказ о назначении главного бухгалтера общества (оригинал для изготовления копии или копия, заверенная единоличным исполнительным органом).
- 4.3. В случае, если учредительным документом (уставом) юридического лица предусмотрено **предоставление полномочий единоличного исполнительного органа** (директора, генерального директора, председателя, т.п.) **одному лицу или совместно действующим нескольким лицам, или образование нескольких единоличных исполнительных органов, действующих независимо друг от друга, или интересы юридического лица представляет другое лицо, или функции единоличного исполнительного органа переданы управляющему или управляющей компании**, то в дополнение предоставляются также следующие документы в отношении каждого такого лица:
- 4.3.1. Данные на представителя Клиента (по форме Приложением 1 к анкете юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица);
- 4.3.2. Документы, подтверждающие полномочия представителя Клиента - доверенность (оригинал или копия, заверенная нотариально) или договор (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально), или иные документы, подтверждающие наличие полномочий (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально);
- 4.3.3. Документы, указанные в п.п. 3.1.2. (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – гражданин РФ), или в п.п. 5.1.2 - 5.1.3 настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – нерезидент РФ), или в п.п. 4.1.2. – 4.1.5. (в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – резидент РФ), или в п.п. 6.1.2 – 6.1.9. (в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – нерезидент РФ);
- 4.3.4. Решение органов управления Клиента – юридического лица о предоставлении полномочий по заключению соглашения и по совершению действий в целях исполнения соглашения одному из единоличных исполнительных органов Клиента – юридического лица – в случае если учредительным документом предусмотрено предоставление полномочий единоличного исполнительного органа

<sup>1</sup> Или сведения о выгодоприобретателе в объеме указанной Анкеты, в том числе в электронном виде, с приложением документа, подтверждающего получение Клиентом согласий и разрешений выгодоприобретателя, предусмотренных указанной анкетой.

<sup>2</sup> Общество вправе дополнительно запросить копию документа, удостоверяющего личность бенефициарного владельца.

нескольким лицам, действующем совместно (оригинал, или копия, заверенная нотариально, или копия, заверенная единоличным исполнительным органом).

- 4.4. В случае если учредительным документом предусмотрены какие-либо ограничения в действиях единоличного исполнительного органа юридического лица, то дополнительно предоставляется решение (протокол) уполномоченного органа об одобрении сделок и (или) о снятии ограничений, предусмотренных учредительным документом (оригинал или копия, заверенная нотариально).
- 4.5. В случае, если после принятия на обслуживание в АО «БКС Управление благосостоянием» Клиентом, представителем Клиента получен какой-либо документ из числа указанных в разделе 4 настоящего Регламента и отсутствующий у Клиента, представителя Клиента на дату заключения договора (далее - Договора ДУ) или не предоставленный в АО «БКС Управление благосостоянием» по иной причине, а также в случае замены и (или) внесения изменений в указанный документ Клиент, представитель Клиента обязан предоставить в АО «БКС Управление благосостоянием» указанный документ в срок, установленный Регламентом, в соответствии с требованиями к оформлению указанных документов, установленными разделом 4 настоящего Регламента.
- 4.6. Заверение документов, указанных в п.п. 4.1.3, п.п. 4.1.4. - 4.1.78, п.п. 4.1.144, п.п. 4.2.3 настоящего Регламента осуществляется только уполномоченными сотрудниками АО «БКС Управление благосостоянием». В случае отсутствия в офисе/обособленном подразделении АО «БКС Управление благосостоянием» сотрудника, уполномоченного осуществлять заверение документов юридического лица-резидента РФ, прием документов Клиента осуществляется в виде нотариально заверенных копий и/или копий, заверенных единоличным исполнительным органом юридического лица-резидента РФ.
- 4.7. В случае если Клиент является налоговым резидентом иностранного государства (обладает признаками иностранного налогоплательщика), дополнительно предоставляется Анкета для идентификации налогового резидентства в целях CRS и FATCA.

## **5. Принятие на обслуживание физических лиц, являющихся иностранными гражданами, лицами без гражданства, беженцами.**

- 5.1. Заключение, исполнение договора (соглашения) с Физическим лицом, являющимся иностранным гражданином, лицом без гражданства, беженцем, осуществляется на основании предоставления следующих документов:
  - 5.1.1. Анкета – физического лица;
  - 5.1.2. Паспорт иностранного гражданина, либо документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, либо разрешение на временное проживание, вид на жительство (для лиц без гражданства), либо иные документы, признаваемые документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина и лиц без гражданства в соответствии с законодательством Российской Федерации и международным договором Российской Федерации, либо удостоверение беженца, либо свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу, либо документ, удостоверяющий личность лица, не имеющего действительного документа, удостоверяющего личность, на период рассмотрения заявления о признании гражданином Российской Федерации или о приеме в гражданство Российской Федерации (копия с обязательным предоставлением перевода на русский язык, перевод заверяется нотариально). Перевод на русский язык документа, выданного компетентным органом иностранного государства, удостоверяющего личность физического лица, не предоставляется при условии наличия у физического лица документа, подтверждающего право законного пребывания на территории Российской Федерации, либо если указанный документ, удостоверяющий личность физического лица, составлен на нескольких языках, включая русский язык.
  - 5.1.3. Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, (копия с обязательным предоставлением оригинала), в случае, если наличие такого документа обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации. В случае отсутствия у физического лица иных документов, подтверждающих право на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предоставляется миграционная карта;
  - 5.1.4. Данные (анкета) выгодоприобретателя в отношении каждого выгодоприобретателя по форме, предусмотренной Регламентом<sup>1</sup>. Предоставляется в случае, если Клиент будет действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций;

<sup>1</sup> Или сведения о выгодоприобретателе в объеме указанной Анкеты, в том числе в электронном виде, с приложением документа, подтверждающего получение Клиентом согласий и разрешений выгодоприобретателя, предусмотренных указанной Анкетой.

- 5.1.5. Данные (анкета) бенефициарного владельца Клиента (при наличии у Клиента бенефициарного владельца, по форме, предусмотренной Регламентом).
- 5.2. Для целей налогообложения к документам, указанным в п. 5.1 настоящего Регламента, **физическим лицам - иностранным гражданам или лицам без гражданства**, проживающим на территории РФ более 183 дней в течение 12 следующих подряд месяцев, дополнительно необходимо предоставить:
- 5.2.1. либо заявление с места работы на бланке организации с указанием: календарного года, за который необходимо подтверждение статуса налогового резидента РФ; наименования иностранного государства, в налоговый орган которого представляется подтверждение; фамилии, имени, отчества заявителя и его адреса; идентификационного номера налогоплательщика – физического лица (при наличии), который указан в документе, подтверждающем постановку данного физического лица на налоговый учет в налоговом органе РФ (оригинал);
- 5.2.2. либо копию документа о регистрации по месту пребывания (проживания) в РФ с отметкой о проживании на территории РФ не менее 183 дней в течение 12 следующих подряд месяцев;
- 5.2.3. либо, если физическое лицо является гражданином иностранного государства, с которым у Российской Федерации существует действующее соглашение о безвизовом режиме, либо является лицом без гражданства, прибывшим с территории такого иностранного государства, представляются документы, обосновывающие фактическое нахождение этого лица на территории Российской Федерации не менее 183 дней в течение 12 следующих подряд месяцев. Такими документами могут быть, например, справка с места работы в Российской Федерации, выданная на основании сведений из табеля учета рабочего времени, на бланке организации за подписью единоличного исполнительного органа (уполномоченного лица) с приложением печати организации, квитанции о проживании в гостинице, копии авиа - и железнодорожных билетов и др.;
- 5.2.4. либо иной документ, подтверждающий местонахождение лица на территории РФ более 183 дней (в случае отсутствия между государствами паспортно-визового режима) в течение 12 следующих подряд месяцев.
- 5.3. В случае если интересы **физического лица - иностранного гражданина, лица без гражданства представляет другое лицо**, то дополнительно предоставляются следующие документы:
- 5.3.1. Данные (анкета) представителя Клиента (по форме, предусмотренной Регламентом);
- 5.3.2. Документы, подтверждающие полномочия представителя Клиента – доверенность (оригинал или копия, заверенная нотариально) или договор (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально), или иные документы, подтверждающие наличие полномочий (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально);
- 5.3.3. Документы в отношении Клиента, указанные в п. 5.1, п. 5.2 настоящего Регламента;
- 5.3.4. Документы в отношении представителя Клиента, указанные в п.п. 3.1.2 (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – гражданин РФ), или в п.п. 5.1.2 - 5.1.3 настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – нерезидент РФ), или в п.п. 4.1.2. – 4.1.5.(в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – резидент РФ), или в п.п. 6.1.2. – 6.1.9. настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – нерезидент РФ);
- 5.4. В случае, если после принятия на обслуживание в АО «БКС Управление благосостоянием» Клиентом, представителем Клиента получен какой-либо документ из числа указанных в разделе 5 настоящего Регламента и отсутствующий у Клиента, представителя Клиента на дату заключения Договора ДУ или не предоставленный в АО «БКС Управление благосостоянием» по иной причине, а также в случае замены и (или) внесения изменений в указанный документ Клиент, представитель Клиента обязан предоставить в АО «БКС Управление благосостоянием» указанный документ в срок, установленный Регламентом, в соответствии с требованиями к оформлению указанных документов, установленными разделом 5 настоящего Регламента.
6. **Принятие на обслуживание юридических лиц - нерезидентов РФ (иностранных структур без образования юридического лица)<sup>1</sup>**
- 6.1. Заключение, исполнение договора (соглашения) с Юридическим лицом – нерезидентами РФ (иностранные структуры без образования юридического лица) осуществляется на основании предоставления следующих документов (сведений):

---

<sup>1</sup> «Под нерезидентом РФ» понимается - юридические лица, созданные в соответствии с законодательством иностранных государств и иностранные структуры без образования юридического лица.

- 6.1.1. Анкета -юридического лица нерезидента РФ (иностранной структуры без образования юридического лица);
- 6.1.2. Документ, удостоверяющий личность лица, имеющего право действовать от имени Клиента без доверенности, и документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя Клиента;
- 6.1.3. Документ, подтверждающий государственную регистрацию юридического лица – нерезидента (иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации));
- 6.1.4. Документ (документы), содержащий код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги);
- 6.1.5. Документ, подтверждающий место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица;
- 6.1.6. Действующая редакция учредительного(ых) документа(ов) со всеми изменениями и дополнениями к нему(им);
- 6.1.7. Документ, подтверждающий место нахождения юридического лица нерезидента (документ должен быть выдан по состоянию на дату не ранее, чем за 3 недели до заключения Договора ДУ);
- 6.1.8. Документ, подтверждающий полномочия единоличного исполнительного органа/состава директоров по состоянию на дату заключения Договора ДУ.
- 6.1.9. Решение директоров Клиента о предоставлении полномочий по заключению Договора ДУ одному из директоров Клиента (в случае если соглашение заключается от имени Клиента одним из директоров Клиента и при этом из учредительных документов следует, что у Клиента несколько директоров и директора ведут дела совместно);
- 6.1.10. Выписка из реестра юридических лиц соответствующего иностранного государства, содержащая информацию о благополучном состоянии Клиента (выписка должна быть выдана по состоянию на дату не ранее чем за 3 недели до заключения Договора ДУ);
- 6.1.11. Лицензия или иной документ, подтверждающий право юридического лица - нерезидента в соответствии с личным законом указанного юридического лица на осуществление деятельности по совершению соответствующих сделок и иных операций за счет третьих лиц (в случае заключения Договора ДУ, согласно условиям которого клиент действует за счет третьего лица (третьих лиц));
- 6.1.12. Документы (надлежащим образом заверенные копии), содержащие сведения о финансовом положении (финансовая отчетность и (или) аудиторское заключение за последний отчетный период, утвержденная в порядке, установленном законодательством страны места нахождения (регистрации) юридического лица – нерезидента, и (или) документы, подтверждающие данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети Интернет на сайтах международных рейтинговых агентств («Standard & Poor's», «Fitch-Ratings», «Moody's Investors Service» и другие) и российских кредитных рейтинговых агентств);
- 6.1.13. в случае невозможности предоставления финансовой отчетности вследствие небольшого периода деятельности юридического лица, в том числе менее трех месяцев, либо в случае, если законодательством страны местонахождения (регистрации) не предусмотрено ведение и предоставление финансовой отчетности и не предоставлены данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети Интернет на сайтах международных рейтинговых агентств – документы, содержащие сведения об источнике денежных средств (договоры по основной деятельности, кредитные договоры, договоры дарения, договоры займа и (или) иные документы о привлечении заемных средств, другие документы, подтверждающие наличие активов, с приложением выписки по банковскому счету в подтверждение наличия денежных средств, явившихся источником передаваемых в доверительное управление активов). Документы предоставляются в подлиннике для изготовления копии или в виде нотариально заверенной копии, или в виде копии, заверенной клиентом (в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи);
- 6.1.14. Документ (документы), содержащий сведения о персональном составе участников (акционеров) юридического лица, за исключением лиц, владеющих менее чем 5 (пятью) % (процентами) долей в уставном капитале (акций) юридического лица, в виде списка владельцев акций (долей в уставном капитале), заверенного юридическим лицом, в отношении которого предоставляются документы, а в случае, если законодательством страны регистрации предусмотрено ведение такого списка иным лицом или компетентным органом иностранного государства - заверенного таким лицом или компетентным органом. Список должен содержать в отношении физических лиц фамилию, имя, отчество (при наличии последнего), дату рождения, а также (если имеются) данные документа, удостоверяющего личность, в отношении юридических лиц-резидентов РФ - ИНН и/или ОГРН, или регистрационный номер в отношении юридического лица-нерезидента РФ.
- 6.1.15. Сведения о деловой репутации в виде отзывов о юридическом лице клиентов АО «БКС Управление благосостоянием», имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывов от кредитных организаций

и (или) некредитных финансовых организаций, в которых юридическое лицо находится (находилось) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного юридического лица. Указанные в настоящем подпункте сведения о деловой репутации в виде отзывов в произвольной форме могут быть запрошены дополнительно в случае, если у Общества отсутствует возможность оценить деловую репутацию (наличие / отсутствие негативной информации о Клиенте) на основании данных открытых источников информации, доступных Обществу на законных основаниях;

- 6.1.16. Данные (анкета) выгодоприобретателя в отношении каждого выгодоприобретателя по форме, предусмотренной Регламентом<sup>1</sup> с приложением документа (при его наличии), на основании которого Клиент действует к выгоде третьего лица. Предоставляется в случае, если Клиент будет действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций;
- 6.1.17. Документ, содержащий сведения о составе имущества, находящегося в управлении (собственности), 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, заверенный надлежащим образом;
- 6.1.18. Данные (анкета) бенефициарного владельца Клиента (по форме, предусмотренной Регламентом)<sup>2</sup>;
- 6.1.19. В случае, если бенефициарный владелец Клиента не может быть установлен на основании документов Клиента, перечисленных в п.п. 6.1.14. настоящего Регламента, – также должны быть предоставлены документы (информация) для установления бенефициарного владельца Клиента:
- в случае, если участником (акционером) юридического лица - нерезидента является другое юридическое лицо - нерезидент – список участников (акционеров) в отношении каждого такого участника (акционера) – юридического лица - нерезидента, заверенный лицом или компетентным органом, ответственным в соответствии с законодательством иностранного государства – инкорпорации участника за составление данного списка и верность содержащихся в нем сведений и (или) иные документы, позволяющие установить бенефициарного владельца;
  - в случае, если участником (акционером) юридического лица нерезидента является юридическое лицо – резидент РФ, то в отношении каждого такого участника (акционера) предоставляются следующие документы: выписка из ЕГРЮЛ (акционера) клиента – юридического лица резидента РФ; и (или) список лиц, являющихся участниками (акционерами) данного юридического лица – резидента РФ, заверенный лицом, ответственным в соответствии с законодательством РФ за его составление и верность содержащихся в нем сведений; и (или) заверенная юридическим лицом – резидентом РФ справка, отражающая структуру собственности; и (или) список контролирующих лиц юридического лица-резидента РФ, заверенный юридическим лицом – резидентом РФ; и (или) иные документы, позволяющие установить бенефициарного владельца юридического лица - резидента РФ.
- 6.2. В случае наличия у РФ с государством инкорпорации Соглашения (Договора) об избежании двойного налогообложения и желания Клиента применить данное Соглашение (Договор), дополнительно представляется документ (сертификат), подтверждающий, что Клиент имеет постоянное местонахождение в том государстве, с которым РФ имеет действующее Соглашение (Договор). Документ (сертификат), который подтверждает, что Клиент является налоговым резидентом государства, с которым РФ имеет действующее Соглашение (Договор), подлежит применению Обществом в случае, если содержит:
- Наименование Клиента (налогоплательщика);
  - конкретный период (календарный год), в отношении которого подтверждается постоянное местонахождение в иностранном государстве;
  - наименование Соглашения (Договора) об избежании двойного налогообложения, в целях исполнения положений которого выдается документ о подтверждении налогового статуса;
  - подпись уполномоченного должностного лица компетентного органа иностранного государства.
- 6.3. Данный документ (сертификат) предоставляется в оригинале или в виде нотариально заверенной копии с нотариально заверенным переводом на русский язык. Документ (сертификат) выдается на каждый налоговый период (календарный год), т.е. требуется ежегодное обновление документа (сертификата). Если иное не установлено настоящим Регламентом, все документы, предоставляемые юридическим лицом нерезидентом РФ должны быть легализованы (апостилированы) в стране инкорпорации и переведены на русский язык, перевод удостоверяется нотариально.

<sup>1</sup> Или сведения о выгодоприобретателе в объеме указанной Анкеты, в том числе в электронном виде, с приложением документа, подтверждающего получение Клиентом согласий и разрешений выгодоприобретателя, предусмотренных указанной Анкетой.

<sup>2</sup> Общество вправе дополнительно запросить копию паспорта бенефициарного владельца.

- 6.4. В случае если учредительным документом юридического лица – нерезидента РФ предусмотрено предоставление полномочий единоличного исполнительного органа (директора и т.п.) одному лицу или нескольким лицам, или если интересы юридического лица - нерезидента РФ представляет другое лицо, или функции единоличного исполнительного органа переданы управляющему или другому юридическому лицу, то в дополнение предоставляются следующие документы:
- 6.4.1. Данные (анкета) представителя Клиента (по форме, предусмотренной Регламентом);
  - 6.4.2. Документы, подтверждающие полномочия представителя Клиента - доверенность (оригинал или копия, заверенная нотариально) или договор (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально), или иные документы, подтверждающие наличие полномочий (оригинал или копия заверенная Клиентом или копия, заверенная нотариально);
  - 6.4.3. Документы в отношении представителя, указанные в п.п. 3.1.2 (в случае если представителем Клиента является физическое лицо – гражданин РФ), или в п.п. 5.1.2 - 5.1.3 настоящего Регламента (в случае если представителем Клиента является физическое лицо - нерезидент), или в п.п. 4.1.2. – 4.1.5.(в случае если представителем Клиента является юридическое лицо – резидент РФ), или в п.п. 6.1.2. – 6.1.9. (в случае, если представителем Клиента является юридическое лицо – нерезидент РФ).
  - 6.4.4. Документ, подтверждающий состав директоров Клиента по состоянию на момент выдачи доверенности представителю Клиента (для проверки полномочий представителя Клиента).
- 6.5. В случае, если после принятия на обслуживание в АО «БКС Управление благосостоянием» Клиентом, представителем Клиента получен какой-либо документ из числа указанных в разделе 6 настоящего Регламента и отсутствующий у Клиента, представителя Клиента на дату заключения Договора ДУ или не предоставленный в АО «БКС Управление благосостоянием» по иной причине, а также в случае замены и (или) внесения изменений в указанный документ, Клиент, представитель Клиента обязан предоставить в АО «БКС Управление благосостоянием» указанный документ в срок, установленный Регламентом, в соответствии с требованиями к оформлению указанных документов, установленными разделом 6 настоящего Регламента.

# Формы документов АО «БКС Управление благосостоянием»:

## АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**ВАЖНО!** Для формирования в личном кабинете физ.лица (веб-версия) на сайте АО «БКС Управление благосостоянием», а также при обращении клиента в офис АО «БКС Управление благосостоянием»

☐ ВВОД ДАННЫХ

☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

### ПОЛЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ –ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ

|                                              |  |                                  |  |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА В РЕЕСТРЕ (ПРИ НАЛИЧИИ) |  | ДАТА НАЧАЛА ОТНОШЕНИЙ С КЛИЕНТОМ |  |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------|--|

### ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| ФАМИЛИЯ                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | ИМЯ                                                                                     |                                                             | ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)         |              |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | МЕСТО РОЖДЕНИЯ                                                                          |                                                             | ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)        |              |
| ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                | СНИЛС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                             |                                 |              |
| НАЛОГОВЫЙ СТАТУС                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РФ                                                                                                                                                       |                                                                                         | <input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РФ |                                 |              |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ                                                                                                                                                                                                     | ВИД ДОКУМЕНТА: <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ)<br><input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (УКАЗАТЬ) |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | СЕРИЯ:                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         | НОМЕР:                                                      |                                 | ДАТА ВЫДАЧИ: |
|                                                                                                                                                                                                                                       | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                               |                                                                                         | ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ                                    |                                 |              |
| ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА) – ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ: |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
| НОМЕР КАРТЫ                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ                                                            |                                                             | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ |              |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
| ВИД ДОКУМЕНТА                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                             | НОМЕР                           |              |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) |                                 |              |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ):                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                             |                                 |              |
| АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА:                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                             |                                 |              |
| ТЕЛЕФОН:                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | ФАКС:                                                                                   |                                                             | E-MAIL:                         |              |
| ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕСА ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА):                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                             |                                 |              |
| РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА                                                                                                                                                                                                           | НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА: _____ ГОРОД: _____<br>ДЛЯ ПАО «СБЕРБАНК» - НОМЕР ФИЛИАЛА: _____<br>КОР.СЧЕТ БАНКА _____                                                                                                    |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | РАСЧ.СЧЕТ КЛИЕНТА _____                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | Л/СЧЕТ _____                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                             |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | БИК БАНКА _____                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                             |                                 |              |

### ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЛИЦАМИ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ВЛАДЕЛЬЦАМИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ ИЛИ НАМЕРЕВАЮЩИМИСЯ ПРИОБРЕСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫЕ ПАИ

|                                        |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| СОБСТВЕННОСТЬ:                         | <input type="checkbox"/> ЕДИНОЛИЧНАЯ<br><input type="checkbox"/> ОБЩАЯ СОВМЕСТНАЯ<br><input type="checkbox"/> ОБЩАЯ ДОЛЕВАЯ, РАЗМЕР ДОЛИ _____<br>КОЛИЧЕСТВО УЧАСТНИКОВ ДОЛЕВОЙ СОБСТВЕННОСТИ _____ |
| СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА | <input type="checkbox"/> ЛИЧНО У РЕГИСТРАТОРА <input type="checkbox"/> У УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ                                                                                                       |

### В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА В ПОЛЯХ НИЖЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПРИЛОЖЕНИЯ № 1-3 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

|                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:                                                                              | <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ | <input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ<br>ФИО _____                                                                                                                               |
| СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ:                                                                        | <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ | <input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ<br>(ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА)<br>ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО: ФИО _____<br>ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО: НАИМЕНОВАНИЕ _____ |
| СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ:                                                                    | <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ | <input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ<br>ФИО _____                                                                                                                               |
| ЯВЛЯЮСЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ                                                                | <input type="checkbox"/> НЕТ         | <input type="checkbox"/> ДА                                                                                                                                                 |
| ЯВЛЯЮСЬ ГРАЖДАНИНОМ И / ИЛИ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США                                                   | <input type="checkbox"/> НЕТ         | <input type="checkbox"/> ДА                                                                                                                                                 |
| ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА                                                  | <input type="checkbox"/> НЕТ         | <input type="checkbox"/> ДА                                                                                                                                                 |
| ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ, ИЛИ ДЕЙСТВУЮ ОТ ИМЕНИ УКАЗАННЫХ ЛИЦ | <input type="checkbox"/> НЕТ         | <input type="checkbox"/> ДА                                                                                                                                                 |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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"/> ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА                                                                                                                                                        |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ НАСЛЕДСТВА                                                                                                                                                    |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ АКТИВОВ ПО ДОГОВОРУ ДАРЕНИЯ                                                                                                                                   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОХОД САМОЗАНЯТЫХ ЛИЦ                                                                                                                                  |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ:                                                                                                                                                          |

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТРЕБОВАНИЯМИ ДОГОВОРА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ И/ИЛИ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБНОВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ВО ИСПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА, И СРОКАМ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ. ОБЯЗУЮСЬ В КРАТЧАЙШИЙ СРОК ПРЕДСТАВЛЯТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ЛЮБЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ СВЕДЕНИЙ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ (ДОГОВОРА) С АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О САМОМ КЛИЕНТЕ, ЕГО ПРАВО- И (ИЛИ) ДЕЕСПОСОБНОСТИ, О ЕГО УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦАХ, ВЫГОДОПРИБОРЕТАТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА, НО, В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ, НЕ ПОЗДНЕЕ 7 (СЕМИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗМЕНЕНИЯ ТАКИХ СВЕДЕНИЙ С ПРИЛОЖЕНИЕМ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ УКАЗАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ С ТЕМ, ЧТО НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТВЕТА НА ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ (ЗАПРОС, ТРЕБОВАНИЕ, УВЕДОМЛЕНИЕ) ОБ ОБНОВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ, ОЗНАЧАЕТ НЕИЗМЕННОСТЬ СВЕДЕНИЙ, ЗАФИКСИРОВАННЫХ В АНКЕТЕ. ТАКЖЕ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ УВЕДОМЛЕН О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ТАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, ЗАТРЕБОВАННЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», И В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ЕДИНОЛИЧНО НЕСУ РИСК НАСТУПЛЕНИЯ УБЫТКОВ, ЛЮБЫХ ИНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕПОЛУЧЕНИЯ МНОЙ КАК КЛИЕНТОМ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СООБЩЕНИЙ, НАПРАВЛЯЕМЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», В ТОМ ЧИСЛЕ, ЕСЛИ УБЫТКИ ВОЗНИКЛИ В СВЯЗИ С ВЫДАЧЕЙ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ОТКАЗА В ИСПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ КЛИЕНТА НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 № 115-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА».

#### ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>1</sup>

ПОНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-1), ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1 И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВКА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЕРАТОРУ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ВЫГОДОПРИБОРЕТАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ ПОЛУЧЕНО СОГЛАСИЕ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В МНОЙ ПОДПИСАННОМ СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. ОНИ УВЕДОМЛЕНА О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ Ч. 3 СТ. 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

НАСТОЯЩИМ, ДЕЙСТВУЯ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ, ЗАЯВЛЯЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\* , ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* ПОД АФФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ : 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07.

ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЯВЛЯЮСЬ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МОЕ ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ МНОЙ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРОМ И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА МНОЙ БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ МНОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ МНОЙ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА МОЕ ИМЯ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ МНОЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

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

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

#### ПОДПИСЬ КЛИЕНТА ПОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ:

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

<sup>1</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**ВАЖНО!** Для формирования в личном кабинете физ.лица «БКС Мир инвестиций» (веб-версия)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего): \_\_\_\_\_ ИНН (при наличии): \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство (либо указание на отсутствие): \_\_\_\_\_ Страна налогового резидентства: \_\_\_\_\_

Сведения в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории России, в случае, если необходимость наличия у них указанных документов предусмотрена законодательством РФ:

Миграционная карта: номер \_\_\_\_\_ дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_ дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата начала срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_ дата окончания срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания / фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес (заполняется, если отличается от адреса места пребывания / фактического места жительства): \_\_\_\_\_

Контактная информация: Телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Заполняется лицами, являющимися владельцами инвестиционных паев или намеревающимися приобрести инвестиционные паи

Наименование инвестиционного паевого фонда в соответствии с Правилами доверительного управления

Номер лицевого счета

Способ получения отчетов о совершенных операциях, иных документов: ☐ у регистратора ☐ <sup>1</sup> в месте подачи заявки/заявления/запроса/распоряжения

☐ Собственность на инвестиционные паи является общей. Доля \_\_\_\_\_ Количество участников долевой собственности \_\_\_\_\_

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Да<br><input type="checkbox"/> Нет | <input type="checkbox"/> Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, иные должности в органах власти, государственных корпорациях и иных организациях, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации). В случае ответа «Да» укажите наименование должности, согласно перечню, указанному в ст. 7.3. Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001г., а также наименование и адрес работодателя | <input type="checkbox"/> Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества <sup>2</sup> :<br><input type="checkbox"/> заработная плата;<br><input type="checkbox"/> доход от осуществления предпринимательской и деятельности и (или) от участия в уставном (складочном) капитале коммерческой организации;<br><input type="checkbox"/> доход от операций с ценными бумагами и (или) иностранными финансовыми инструментами, неквалифицированными в соответствии с законодательством РФ в качестве ценных бумаг;<br><input type="checkbox"/> доход от операций с производными финансовыми инструментами;<br><input type="checkbox"/> доход от операций с иностранной валютой на организованных торгах и (или) на внебиржевом рынке (Forex);<br><input type="checkbox"/> получение наследства;<br><input type="checkbox"/> получение активов по договору дарения;<br><input type="checkbox"/> заем, кредит;<br><input type="checkbox"/> иное (указать): _____ |
| <input type="checkbox"/> Да<br><input type="checkbox"/> Нет | <input type="checkbox"/> Являетесь ли Вы супругом(ой) или близким родственником иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций, лица, замещающего (занимающего) государственные должности Российской Федерации, иные должности в органах власти, государственных корпорациях и иных организациях, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации). В случае ответа «Да» укажите степень родства, либо статус по отношению к указанному лицу                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Да<br><input type="checkbox"/> Нет | <input type="checkbox"/> Будете ли Вы действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций? (в случае ответа «Да» предоставить Анкету выгодоприобретателя в отношении каждого выгодоприобретателя или сведения о выгодоприобретателе в объеме указанной Анкеты, в том числе в электронном виде, с приложением документа, подтверждающего получение Клиентом согласий и разрешений выгодоприобретателя, предусмотренных указанной Анкетой)                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Да<br><input type="checkbox"/> Нет | <input type="checkbox"/> Сведения о наличии бенефициарного владельца Клиента — стороннего физического лица (в случае ответа «Да» предоставить Анкету бенефициарного владельца Клиента на каждого бенефициарного владельца)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО «БКС Управление благосостоянием»:**

☐ Передача в доверительное управление денежных средств и/или ценных бумаг. Предоставление АО «БКС Управление благосостоянием» услуг по доверительному управлению, в том числе в соответствии с лицензией профессионального участника рынка ценных бумаг на осуществление деятельности по управлению ценными бумагами.

☐ Приобретение инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда под управлением АО «БКС Управление благосостоянием» и (или) совершение (осуществление) иных операций (действий), возможность совершения которых установлена Правилами доверительного управления ПИФ.

**Финансовое положение:** ☐ Положительное ☐ Отрицательное

<sup>1</sup> Не заполняется при подаче анкеты агенту по приему заявок на приобретение, погашение и обмен инвестиционных паев фондов АО «БКС Управление благосостоянием» (далее – Агент), не осуществляющему функцию передачи уведомлений о совершении операций, выписок, иных документов Клиенту

<sup>2</sup> Документы, подтверждающие сведения, указанные в настоящем пункте, запрашиваются (предоставляются) при реализации Обществом права, предусмотренного подпунктом 1.1 пункта 1 статьи 7, подпунктом 3 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", в случаях, предусмотренных внутренними нормативными документами АО «БКС Управление благосостоянием».

Деловая репутация: ☐ Положительная ☐ Негативная

**Сведения о финансово – хозяйственной деятельности:**

☐ не осуществляется

☐ зарегистрирован(-а) в качестве индивидуального предпринимателя  
(дополнительно необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица)

☐ занимаюсь частной практикой  
в установленном  
законодательством РФ порядке  
(дополнительно необходимо  
заполнить Анкету-опросник  
физического лица)

Подпись Клиента<sup>1</sup>

Дата заполнения

**Реквизиты банковского счета, открытого в валюте РФ:**

Наименование Банка: Город:  
БИК банка:  
Кор.Счет Банка:  
Расчетный счет Клиента:

**Реквизиты банковских счетов, открытых в иностранной валюте:**

Наименование Банка получателя:  
S.W.I.F.T. Банка получателя:  
Наименование Банка-корреспондента:  
S.W.I.F.T. Банка – корреспондента:  
Счет в Банке-корреспонденте:  
Расчетный счет Клиента:  
ФИО Получателя платежа:

**Реквизиты для перечисления ценных бумаг:**

**Сведения о представителях зарегистрированного физического лица<sup>2</sup> (при положительном ответе в полях ниже дополнительно предоставляется Анкета представителя, которая является приложением к настоящей Анкете):**

☐ Отсутствует

☐ Имеется:

☐ родитель ☐ усыновитель ☐ опекун ☐ попечитель ☐ представитель по доверенности      Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего):

☐ Представитель – юридическое лицо на основании договора / Заявления – декларации / иного

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТРЕБОВАНИЯМИ ДОГОВОРА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ И/ИЛИ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБНОВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ВО ИСПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА, И СРОКАМ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ. ОБЯЗУЮСЬ В КРАТЧАЙШИЙ СРОК ПРЕДСТАВЛЯТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ЛЮБЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ СВЕДЕНИЙ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ (ДОГОВОРА) С АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О САМОМ КЛИЕНТЕ, ЕГО ПРАВО- И (ИЛИ) ДЕЕСПОСОБНОСТИ, О ЕГО УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦАХ, ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА, НО, В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ, НЕ ПОЗДНЕЕ 7 (СЕМИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗМЕНЕНИЯ ТАКИХ СВЕДЕНИЙ С ПРИЛОЖЕНИЕМ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ УКАЗАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ С ТЕМ, ЧТО НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТВЕТА НА ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ (ЗАПРОС, ТРЕБОВАНИЕ, УВЕДОМЛЕНИЕ) ОБ ОБНОВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ, ОЗНАЧАЕТ НЕИЗМЕННОСТЬ СВЕДЕНИЙ, ЗАФИКСИРОВАННЫХ В АНКЕТЕ. ТАКЖЕ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ УВЕДОМЛЕН О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ТАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, ЗАТРЕБОВАННЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», И В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ЕДИНОЛИЧНО НЕСУ РИСК НАСТУПЛЕНИЯ УБЫТКОВ, ЛЮБЫХ ИНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕПОЛУЧЕНИЯ МНОЙ КАК КЛИЕНТОМ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СООБЩЕНИЙ, НАПРАВЛЯЕМЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», В ТОМ ЧИСЛЕ, ЕСЛИ УБЫТКИ ВОЗНИКЛИ В СВЯЗИ С ВЫДАЧЕЙ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ОТКАЗА В ИСПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ КЛИЕНТА НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 № 115-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА».

**ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>3</sup>**

ПОНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-1), ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1 И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПЛАВНЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЕРАТОРУ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ ПОЛУЧЕНО СОГЛАСИЕ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В МНОЙ ПОДПИСАННОМ СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОНИ УВЕДОМЛЕННЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ Ч. 3 СТ. 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

НАСТОЯЩИМ, ДЕЙСТВУЯ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ, ЗАЯВЛЯЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\*, ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ

<sup>1</sup> Указанная в настоящем разделе подпись Клиента может использоваться в качестве образца подписи Клиента при приеме заявок и прочих документов от Клиента. Данный раздел не формируется при подписании Анкеты в электронной форме.

<sup>2</sup> Раздел Анкеты заполняется для лиц, являющихся несовершеннолетними гражданами или несовершеннолетними гражданами, лишенными родительского попечения, или совершеннолетними гражданами, признанными в установленном порядке недееспособными или ограниченно дееспособными, а также для лиц, от имени которых действует представитель по доверенности.

<sup>3</sup> Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* ПОД АФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ : 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07.

ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЯВЛЯЮСЬ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МОЕ ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ МНОЙ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРОМ И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА МНОЙ БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ МНОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ МНОЙ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА МОЕ ИМЯ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ МНОЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Способ подписания: с использованием аналога собственноручной подписи.

## ПРИЛОЖЕНИЕ №1\* К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**ВАЖНО!** Для формирования в личном кабинете физ.лица (веб-версия) на сайте АО «БКС Управление благосостоянием», а также при обращении клиента в офис АО «БКС Управление благосостоянием»

\*Подлежит заполнению при приеме на обслуживание и обслуживании клиентов – физических лиц, бенефициарных владельцев, представителей клиентов, выгодоприобретателей, являющихся иностранными публичными должностными лицами (далее - ИПДЛ), должностными лицами публичных международных организаций (далее - ДЛПМО) и российскими публичными должностными лицами (далее – РПДЛ), при совместном упоминании – публичными должностными лицами (далее - ПДЛ) и/или входящих в ближайшее окружение ПДЛ.

Для целей настоящей Анкеты под ПДЛ понимаются лица, занимавшие или занимающие должности, связанные с общественным доверием: главы государства, правительства и кабинета министров, правительственные чиновники; высшие партийные чиновники; политики, руководители государственных предприятий, влиятельные функционеры в национализированных областях промышленности; высшие судьи; влиятельные чиновники и военные чиновники, а также лица с аналогичными функциями в международных и внутренних государственных организациях. В эту категорию также включаются: члены правящих королевских семей, главы или влиятельные представители религиозных организаций (если их функции связаны с политическими, судебными, военными или административными обязанностями).

Определение ПДЛ также распространяется на родственников и на ближайшее окружение. В категорию родственников входят: близкие члены семьи, такие как супруги, дети, родители и братья и кровные родственники, а также ставшие близкими в результате брака (например, сводные братья). Под ближайшим окружением понимается: партнеры по бизнесу и личные советники/консультанты, а также лица, которые получают значительную материальную выгоду ввиду отношений с таким лицом.

К ПДЛ относятся лица, занимающие высокопоставленные должности в настоящем времени и в течение 1 года после отставки (увольнения).

☐ ВВОД ДАННЫХ ☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

**ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ РПДЛ?<br><br>РПДЛ - ЛИЦА, ЗАМЕЩАЮЩИЕ (ЗАНИМАЮЩИЕ) ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ДОЛЖНОСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДЕННЫЕ УКАЗОМ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 11.01.1995 №32 «О ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДОЛЖНОСТЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ДОЛЖНОСТИ ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ БАНКА РОССИИ, ДОЛЖНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ, НАЗНАЧЕНИЕ НА КОТОРЫЕ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТИ В БАНКЕ РОССИИ, ГОСУДАРСТВЕННЫХ КОРПОРАЦИЯХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, СОЗДАННЫХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ | <input type="checkbox"/> НЕТ<br><br><input type="checkbox"/> ДА<br><br>ДОЛЖНОСТЬ<br>НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ<br>АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИПДЛ?<br><br>ИПДЛ – ЛЮБОЕ НАЗНАЧАЕМОЕ ИЛИ ИЗБИРАЕМОЕ ЛИЦО, ЗАНИМАЮЩЕЕ КАКУЮ-ЛИБО ДОЛЖНОСТЬ В ЗАКОНОДАТЕЛЬНОМ, ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ, АДМИНИСТРАТИВНОМ ИЛИ СУДЕБНОМ ОРГАНЕ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА И / ИЛИ ЛЮБОЕ ЛИЦО, ВЫПОЛНЯЮЩЕЕ КАКУЮ-ЛИБО ПУБЛИЧНУЮ ФУНКЦИЮ ДЛЯ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ПУБЛИЧНОГО ВЕДОМСТВА ИЛИ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> НЕТ<br><br><input type="checkbox"/> ДА<br><br>ДОЛЖНОСТЬ<br>НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ<br>АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ДЛПМО?<br><br>ДЛПМО – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ГРАЖДАНСКИЙ СЛУЖАЩИЙ И / ИЛИ ЛЮБОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ УПОЛНОМОЧЕНО ТАКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ЕЕ ИМЕНИ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> НЕТ<br><br><input type="checkbox"/> ДА<br><br>ДОЛЖНОСТЬ<br><br>НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ<br><br>АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СУПРУГОМ (СУПРУГОЙ) ИЛИ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ ИПДЛ, ДЛПМО ИЛИ РПДЛ, ИЛИ СОВЕРШАЕТЕ ОПЕРАЦИИ С ДЕНЕЖНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИЛИ ИНЫМ ИМУЩЕСТВОМ ОТ ИМЕНИ УКАЗАННЫХ ЛИЦ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> НЕТ<br><input type="checkbox"/> ДА<br><br><br>СТЕПЕНЬ РОДСТВА:<br><br><input type="checkbox"/> СУПРУГ / СУПРУГА<br><input type="checkbox"/> ОТЕЦ / МАТЬ<br><input type="checkbox"/> СЫН / ДОЧЬ<br><input type="checkbox"/> БРАТ / СЕСТРА (В ТОМ ЧИСЛЕ НЕПОЛНОРОДНЫЕ)<br><br><input type="checkbox"/> ДЕДУШКА / БАБУШКА<br><input type="checkbox"/> ВНУК / ВНУЧКА<br><input type="checkbox"/> ПАСЫНОК / ПАДЧЕРИЦА |

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> ОТЧИМ / МАЧЕХА<br><input type="checkbox"/> УСЫНОВИТЕЛЬ<br><input type="checkbox"/> УСЫНОВЛЕННЫЙ          |
| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):  |

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ №2 К АНКЕТЕ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ, ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ

**ВАЖНО!** Для формирования в личном кабинете физ.лица (веб-версия) на сайте АО «БКС Управление благосостоянием», а также при обращении клиента в офис АО «БКС Управление благосостоянием»

☐ ВВОД ДАННЫХ ☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

**ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ**

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

СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В КАЧЕСТВЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ:

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |                          |  |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| РЕГ.НОМЕР<br>(ОГРНИП)                                                                                                  |                                                                                                                                                  | ДАТА<br>ГОС. РЕГИСТРАЦИИ |  | НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС<br>РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА |  |
| ИНН                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |                          |  |                                                |  |
| ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОИЗВОДИМЫЕ ТОВАРЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ РАБОТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ УСЛУГИ                |                                                                                                                                                  |                          |  |                                                |  |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ФАКТ ВНЕСЕНИЯ В ЕГРИП ЗАПИСИ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                           |                                                                                                                                                  |                          |  |                                                |  |
| ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОТОРЫХ КЛИЕНТОМ ОКАЗЫВАЮТСЯ УСЛУГИ (ПРИ НАЛИЧИИ) | <input type="checkbox"/> .....<br>(УКАЗАТЬ ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ")<br><br><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ |                          |  |                                                |  |

СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ЛИЦЕНЗИЯХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

|                                           |  |       |  |                 |  |                              |  |
|-------------------------------------------|--|-------|--|-----------------|--|------------------------------|--|
| ВИД ЛИЦЕНЗИИ (ДОКУМЕНТА)                  |  | НОМЕР |  | КОГДА<br>ВЫДАНА |  | КЕМ ВЫДАНА                   |  |
| ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ |  |       |  |                 |  | СРОК<br>ДЕЙСТВИЯ<br>ЛИЦЕНЗИИ |  |

☐ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОДЛЕЖАЩАЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ ИЛИ ТРЕБУЮЩАЯ СПЕЦИАЛЬНОГО РАЗРЕШЕНИЯ, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):  |

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<br>ОБНОВЛЕНИЯ |
|                                   |                                |                                      |

**АНКЕТУ ПРИНЯЛ:**

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ №3 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

**ВАЖНО!** Для формирования в личном кабинете физ.лица (веб-версия) на сайте АО «БКС Управление благосостоянием», а также при обращении клиента в офис АО «БКС Управление благосостоянием»

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ:**

- ☐ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
☐ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА  
☐ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА
- ☐ ВВОД ДАННЫХ      ☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

**ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| ФАМИЛИЯ                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | ИМЯ                                                                                     |                                                                                | ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)         |              |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | МЕСТО РОЖДЕНИЯ                                                                          |                                                                                | ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)        |              |
| ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                | СНИЛС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                                                |                                 |              |
| <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА |                                 |              |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ                                                                                                                                                                                                     | ВИД ДОКУМЕНТА: <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ)<br><input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (УКАЗАТЬ) |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | СЕРИЯ:                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         | НОМЕР:                                                                         |                                 | ДАТА ВЫДАЧИ: |
|                                                                                                                                                                                                                                       | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                               |                                                                                         | ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ                                                       |                                 |              |
| ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА) – ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ: |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| НОМЕР КАРТЫ                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ                                                            |                                                                                | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ |              |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ВИД ДОКУМЕНТА                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                                                | НОМЕР                           |              |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                    |                                 |              |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ):                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                 |              |
| АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ / АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА:                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                 |              |
| ТЕЛЕФОН                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | ФАКС:                                                                                   |                                                                                | E-MAIL:                         |              |

**В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ**

|                                                         |                                                                                               |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ | <input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ | <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

**ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.**

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТРЕБОВАНИЯМИ ДОГОВОРА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ И/ИЛИ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБНОВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ВО ИСПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА, И СРОКАМ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ. ОБЯЗУЮСЬ В КРАТЧАЙШИЙ СРОК ПРЕДСТАВЛЯТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ЛЮБЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ СВЕДЕНИЙ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ (ДОГОВОРА) С АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О САМОМ КЛИЕНТЕ, ЕГО ПРАВО- И (ИЛИ) ДЕЕСПОСОБНОСТИ, О ЕГО УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦАХ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА. НО, В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ, НЕ ПОЗДНЕЕ 7 (СЕМИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗМЕНЕНИЯ ТАКИХ СВЕДЕНИЙ С ПРИЛОЖЕНИЕМ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ УКАЗАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ С ТЕМ, ЧТО НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТВЕТА НА ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ (ЗАПРОС, ТРЕБОВАНИЕ, УВЕДОМЛЕНИЕ) ОБ ОБНОВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ, ОЗНАЧАЕТ НЕИЗМЕННОСТЬ СВЕДЕНИЙ, ЗАФИКСИРОВАННЫХ В АНКЕТЕ. ТАКЖЕ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ УВЕДОМЛЕН О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ТАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, ЗАТРЕБОВАННЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», И В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ЕДИНОЛИЧНО НЕСУ РИСК НАСТУПЛЕНИЯ УБЫТКОВ, ЛЮБЫХ ИНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕПОЛУЧЕНИЯ МНОЙ КАК КЛИЕНТОМ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СООБЩЕНИЙ, НАПРАВЛЯЕМЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», В ТОМ ЧИСЛЕ, ЕСЛИ УБЫТКИ ВОЗНИКЛИ В СВЯЗИ С ВЫДАЧЕЙ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ОТКАЗА В ИСПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ КЛИЕНТА НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 № 115-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА».

**ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>1</sup>**

ПОНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-1), ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1 И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВКА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

<sup>1</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЕРАТОРУ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ ПОЛУЧЕНО СОГЛАСИЕ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В МНОЙ ПОДПИСАННОМ СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОНИ УВЕДОМЛЕНЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДУСМОТРЕННАЯ Ч. 3 СТ. 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

\* ПОД АФФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТ. 1, ЭТАЖ 3, ПОМ. 3-07.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПОДПИСАНО ТОЛЬКО ДЛЯ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ                             |                                                                                                                                                                                                      |
| НАИМЕНОВАНИЕ/ Ф.И.О. КЛИЕНТА                                                   |                                                                                                                                                                                                      |
| СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ<br>У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ<br>КЛИЕНТА | <input type="checkbox"/> УСТАВ (СРОК ПОЛНОМОЧИЙ С _____ ПО _____)<br><input type="checkbox"/> ДОВЕРЕННОСТЬ (№ _____ ОТ _____, СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО _____)<br><input type="checkbox"/> ИНЫЕ ОСНОВАНИЯ ( ) |

| ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ |                                    |                                |  |      |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|------|
| ПОДПИСЬ (ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ)         | ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ/<br>ОБНОВЛЕНИЯ |  | ДАТА |
|                                   |                                    |                                |  |      |

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

## Согласие на обработку персональных данных Клиента / Представителя Клиента

Я, ФИО:

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации)

**ПОДТВЕРЖДАЮ**, что подписание настоящего документа означает мое волеизъявление и согласие на обработку моих персональных данных любым способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители) **АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ»** (ОГРН: 1027739003489, место нахождения: 129110, г. Москва, проспект мира, д. 69, стр. 1, этаж 3, пом. 3-07) (далее – оператор-1), **АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ»** (115162, г. Москва, ул. Шаболовка, дом 31, стр. Б) (далее – оператор-2) (далее каждый в отдельности – оператор). Операторы осуществляют любые действия в отношении персональных данных, осуществление которых необходимо для достижения целей их обработки, в том числе как сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (предоставление, доступ), трансграничная передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение как с персональными данными, так и документами, содержащими персональные данные (включая, документ, удостоверяющий личность), в том числе: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, инн, снилс, пол, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, контактные данные, включая номер телефона, адрес электронной почты и любые иные данные, указанные в анкете клиента и документах, предоставленных операторам (в том числе, полученные с использованием таких систем как: личный кабинет клиента, единой системы идентификации и аутентификации (далее – ЕСИА) и/или системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ), в том числе данные о состоянии инвестиционного портфеля (составе активов по договору доверительного управления), о количестве принадлежащих инвестиционных паев и операциях, совершенных с указанными инвестиционными паями.

Под персональными данными понимаются все данные, относящиеся к физическому лицу и указанные в анкете клиента и иных предоставленных оператором документах, в том числе, уточненные (обновленные, измененные) анкетные данные, указанные в последующих поданных анкетах, любых иных анкетах и документах, предоставленных оператору-1 в связи с заключением, исполнением или прекращением договора доверительного управления ценными бумагами (далее – договор), изменением и исполнением приложений к договору и иные данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из указанных в настоящем согласии юридических лиц на основании или в связи с заключенными с этими лицами договорами, включая, но не ограничиваясь, сведения об имуществе и имущественных правах, в т.ч. денежных средствах и ценных бумагах, данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, предоставленных хотя бы одному из нижеуказанных юридических лиц или их правопреемникам.

Настоящим предоставляю согласие оператору-1 в рамках корпоративного взаимодействия сообщать (предоставлять) и/или получать от аффилированных лиц, включая нижеперечисленные компании любые данные, в том числе относящиеся к персональным, а также, в случае заключения мною договоров с операторами, сведения о договорных отношениях с ними, данные об открытии у этих юридических лиц счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах и анкетах, сведения об активах и обязательствах, в т.ч. суммарной их стоимости (при наличии):  
ООО «Компания БКС» (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37);  
АО УК «БКС» (ОГРН 1025403200020, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37);  
ООО СК «БКС Страхование жизни» (ОГРН 5177746400607; местонахождение: 129110, г. Москва, проспект мира, д. 69, стр. 1, этаж 9, помещ. XV ком. 1);  
АО «БКС Банк» (ОГРН: 1055400000369, место нахождения: 123242, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Пресненский, ул. Конюшковская, д. 1, стр.1);  
ООО «БКС - ФОРКС» (ОГРН 1157746674920, 129110, Москва, проспект мира, д.69, строение 1).

Уведомлен и согласен с тем, что обработка персональных данных может осуществляться как операторами, так и третьими лицами при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации и даю согласие на поручение обработки персональных данных третьим лицам, если это необходимо для достижения целей обработки персональных данных, в том числе компаниям, оказывающим услуги по обработке, предоставлению и поддержке программного обеспечения, обработке информационных массивов, документов, изображений, предоставлению сервисов проверки данных/ключей электронных подписей, включая:  
ООО «БКС-ТЕХНОЛОГИИ» (ОГРН: 1125476124729, место нахождения: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, 37),  
ООО «БКС ФИНТЕХ» (ОГРН: 1197746523259, место нахождения: 129110, г.Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Мещанский, пр-кт мира, д.69, стр.1, этаж 3, помещ. 3-70).

Уведомлен и согласен с передачей оператором 1 персональных данных третьим лицам, которая обусловлена требованиями законодательства Российской Федерации и/или исполнением условий заключенных договоров и/или необходима для исполнения оказания услуг доверительного управления, в том числе доверительного управления паевыми инвестиционными фондами,<sup>1</sup> в том числе:  
- регистраторам ценных бумаг, включая АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (<https://specdep.ru/>), АО «НСД» (<https://nzsd.ru/>), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» (<https://nfo-tech.ru/>);  
- организациям, оказывающим услуги депозитария, специализированного депозитария и/или оказывающим брокерскую деятельность, включая АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (<https://specdep.ru/>), АО «НСД» (<https://nzsd.ru/>), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» (<https://nfo-tech.ru/>); ООО «Компания БКС» (<https://bcs.ru/>), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» (<https://www.raiffeisen.ru/>), THE ULTIMA INVESTMENTS CYPRUS LIMITED / УЛЬТИМА ИНВЕСТМЕНТС САЙПРУС ЛИМИТЕД (РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР HE 154856, место нахождения: КИПР, 4004 Г. ЛИМАССОЛ, МЕСА ГЕИТОНИЯ, ПР-Т СПИРУ КИПРИАНУ УЛ. 1-ОГО ОКТЯБРЯ, Д. 1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ый этаж); ООО «НЭКСТ» (<https://sd-next.ru/>);  
- кредитным организациям, включая АО «БКС БАНК» (<https://bcs-bank.ru/>), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» (<https://www.raiffeisen.ru/>), ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (<https://mkb.ru/>); «ГАЗПРОМБАНК» (АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО) (<https://www.gazprombank.ru/>)  
- организаторам торговли на рынке ценных бумаг (фондовые биржи), включая ПАО МОСКОВСКАЯ БИРЖА (<https://www.moex.com/>), ПАО «СПБ БИРЖА» (<https://spbexchange.ru/>); иными третьими лицам, с которыми у оператора заключены договоры и которые являются участниками процесса, связанного с осуществлением обществом в интересах клиента доверительного управления ценными бумагами и (или) паевым инвестиционным фондом.

Целями обработки персональных данных являются:

- заключение и исполнение договоров (сделок), иных соглашений, включая услуги доверительного управления ценными бумагами (паевым инвестиционным фондом), взаимодействие с субъектом персональных данных в рамках исполнения договоров и подбора услуг;
- проведение упрощенной идентификации клиентов, в том числе через ЕСИА;
- реализация прав субъектов персональных данных, включая право на актуализацию персональных данных, предоставление информации, включая отчетность;
- обеспечение безопасности и бесперебойного функционирования сайтов и систем, включая личный кабинет клиента, их улучшение и поддержка, совершенствование продуктов и услуг общества, учет и анализ предпочтений пользователей интернет-ресурсов;
- выполнение функций, полномочий и обязанностей, предусмотренных законодательством РФ, включая функции налогового агента;
- для оператора-1 и его аффилированных лиц также подбор и предложение новых услуг (в том числе, путем направления материалов внутри личного кабинета или путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, предоставленных обществу), в том числе в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых акций, исследований в отношении услуг, оказываемых оператором 1 и его аффилированными лицами\* и/или лицами, указанными в настоящем согласии.

\* Под аффилированными лицами в рамках настоящего документа понимаются юридические лица, входящие в одну группу компаний с оператором-1. Полный перечень аффилированных лиц доступен по запросу у оператора.

Согласие действует до достижения всех целей обработки персональных данных, за исключением случаев, когда более длительный срок их обработки предусмотрен действующим законодательством Российской Федерации или заключенным с клиентом договором. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления в простой письменной форме об отзыве согласия оператору. Отзыв согласия не лишает оператора права на обработку персональных данных при наличии иных правовых оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

Я также разрешаю сбор персональных данных и иной информации обо мне от третьих лиц и из публичных источников (сайтов, открытых реестров, новостных лент, форумов, открытых профилей социальных сетей, сайтов и сервисов федеральной налоговой службы, смэв, сайты и публичные базы решений арбитражных судов и судов общей юрисдикции, сайт федеральной службы судебных приставов, информационные ресурсы контрагентов операторов), в том числе технических сведений о действиях на интернет ресурсах операторов, файлов cookies, если это необходимо для достижения заявленных целей обработки персональных данных и/или требуется для проверки достоверности предоставленной оператору информации.

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО СОГЛАСИЕ

<sup>1</sup> Передача персональных данных осуществляется только тем лицам, которые участвуют в процессе оказания услуг конкретному клиенту

| ПОДПИСЬ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | ДАТА |  |  |
|--------------------------|------------------------------------|------|--|--|
|                          |                                    |      |  |  |

СОГЛАСИЕ ПРИНЯЛ, ПОДПИСЬ ПРОВЕРИЛ:

| ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА | ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА | ДАТА |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|------|--|--|
|                    |                                   |      |  |  |

# АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

ДАТА НАЧАЛА  
ОТНОШЕНИЙ С КЛИЕНТОМ

(заполняется в рамках деятельности по управлению паевыми инвестиционными фондами)

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

|                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--|
| 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<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ И / ИЛИ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ИНОСТРАННОМУ ГОСУДАРСТВУ                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> ДА<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                              |  | ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| ИНН                                                                                                                                                                                                                                                     |  | КПП                                                                                                                                          |  | ИНН ИЛИ КИО (ИЛИ КОД (КОДЫ) (ПРИ НАЛИЧИИ) ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ) ЕЕ РЕГИСТРАЦИИ (ИНКОРПОРАЦИИ) В КАЧЕСТВЕ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (ИЛИ ЕГО (ИХ) АНАЛОГИ))                                              |         |         |  |
| РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                              |  | НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                               |         |         |  |
| ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                              |  | ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                        |         |         |  |
| НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                              |  | НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА                                                                                                                                                                                                                             |         |         |  |
| АДРЕС 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<br><input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО АДРЕСУ ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА<br><input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО ИНОМУ АДРЕСУ (УКАЗАТЬ АДРЕС) |         |         |  |
| МЕСТО ВЕДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
| 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) – ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ                                                                              |  | <input type="checkbox"/> .....<br>(УКАЗАТЬ ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ")<br><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ЛИЦЕНЗИЯХ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ – ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ:                                                                                                                    |  | <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, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА | ДАТА |  |  |
|           |                 |                                                              |      |  |  |

М.П.

**АНКЕТУ ПРИНЯЛ:**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |  |                                                                                          |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ 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), СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ) |                                                                                               |  |                                                                                          |       |  |
| 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 О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <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                                                                                     | ОКОПФ |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ОКВЭД                                                                                         |  |                                                                                          |       |  |

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

|                                                              |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ ПАССИВНОЙ НЕФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ? | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ<br>В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ ПУНКТУ |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» НА ПРЕДЫДУЩИЙ ПУНКТ</b><br>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<br>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:<br>ИНН БАНКА<br>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:**

|                      |                    |                                   |                       |
|----------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 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<br><input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА<br><input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ _____ |       |
|                                     | СЕРИЯ         |                                                                                                                                                                        | НОМЕР |
|                                     | ВЫДАН         | КЕМ                                                                                                                                                                    |       |

|  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
|  |  | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ |  |
|  |  | КОГДА             |  |

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.

**ОБЯЗУЮСЬ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ДАЛЕЕ - ОПЕРАТОР-1) 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 ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЯХ, А ТАКЖЕ ПОДЛИННИКИ ИЛИ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ ЗАВЕРЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.**

НАСТОЯЩИМ КЛИЕНТ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА ЕГО ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРЫ И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА ИМЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

КЛИЕНТ УВЕДОМЛЕН И СОГЛАСЕН С ПЕРЕДАЧЕЙ КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫХ ДАННЫХ О КЛИЕНТЕ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, КОТОРАЯ ОБУСЛОВЛЕНА ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И/ИЛИ ИСПОЛНЕНИЕМ УСЛОВИЙ ЗАКЛЮЧЕННЫХ ДОГОВОРОВ И/ИЛИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМИ ИНВЕСТИЦИОННЫМИ ФОНДАМИ,<sup>1</sup> В ТОМ ЧИСЛЕ:  
- РЕГИСТРАТОРАМ ЦЕННЫХ БУМАГ, ВКЛЮЧАЯ АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» ([HTTPS://SPECDER.RU/](https://specder.ru/)), АО «НСД» ([HTTPS://NZSD.RU/](https://nzsd.ru/)), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» ([HTTPS://NFO-TECH.RU](https://nfo-tech.ru/));  
- ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ УСЛУГИ ДЕПОЗИТАРИЯ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ДЕПОЗИТАРИЯ И/ИЛИ ОКАЗЫВАЮЩИМ БРОКЕРСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» ([HTTPS://SPECDER.RU/](https://specder.ru/)), АО «НСД» ([HTTPS://NZSD.RU/](https://nzsd.ru/)), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» ([HTTPS://NFO-TECH.RU](https://nfo-tech.ru/)) ООО «КОМПАНИЯ БКС» ([HTTPS://BCS.RU/](https://bcs.ru/)), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» ([HTTPS://WWW.RAIFFEISEN.RU](https://www.raiffeisen.ru/)), THE ULTIMA INVESTMENTS CYPRUS LIMITED / УЛЬТИМА ИНВЕСТМЕНТС САЙПРУС ЛИМИТЕД (РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР НЕ 154856, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: КИПР, 4004 Г. ЛИМАССОЛ, МЕСА ГЕИТОНИЯ, ПР-Т СПИРУ КИПРИАНУ УЛ. 1-ОГО ОКТЯБРЯ, Д. 1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ЫЙ ЭТАЖ); ООО «НЭКСТ» ([HTTPS://SD-NEXT.RU/](https://sd-next.ru/));  
- КРЕДИТНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ВКЛЮЧАЯ АО «БКС БАНК» ([HTTPS://BCS-BANK.RU/](https://bcs-bank.ru/)), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» ([HTTPS://WWW.RAIFFEISEN.RU](https://www.raiffeisen.ru/)), ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» ([HTTPS://MKV.RU/](https://mkv.ru/));  
- ОРГАНИЗАТОРАМ ТОРГОВЛИ НА РЫНКЕ ЦЕННЫХ БУМАГ (ФОНДОВЫЕ БИРЖИ), ВКЛЮЧАЯ ПАО МОСКОВСКАЯ БИРЖА ([HTTPS://WWW.MOEX.COM/](https://www.moex.com/)), ПАО «СПБ БИРЖА» ([HTTPS://SPBEXCHANGE.RU/](https://spbexchange.ru/)); ИНЫМ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, С КОТОРЫМИ У ОБЩЕСТВА ЗАКЛЮЧЕНЫ ДОГОВОРЫ И КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТНИКАМИ ПРОЦЕССА, СВЯЗАННОГО С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ОБЩЕСТВОМ В ИНТЕРЕСАХ КЛИЕНТА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ И (ИЛИ) ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ.

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КЛИЕНТОМ ОПЕРАТОРАМ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА, УЧРЕДИТЕЛЕЙ/УЧАСТНИКОВ, ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ЧЛЕНОВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ, ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОЛУЧЕНЫ СОГЛАСИЯ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ И УКАЗАННЫМИ В АНКЕТЕ ЛИЦАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ОНИ УВЕДОМЛЕНЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ ЧАСТЬЮ 3 СТАТЬИ 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

**ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>2</sup>**

КЛИЕНТ ПОНИМАЕТ И СОГЛАШАЕТСЯ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1, И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВКА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ЗАПОЛНИВШЕЕ АНКЕТУ, ДЕЙСТВУЯ В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\* ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* Под аффилированными лицами в рамках настоящего документа понимаются юридические лица, входящие в одну группу компаний с ОПЕРАТОРОМ-1 и ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ : 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07. РАЗРЕШАЮ СБОР И ОБРАБОТКУ ДАННЫХ ОБО МНЕ ИЗ ПУБЛИЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ (САЙТОВ, ОТКРЫТЫХ РЕЕСТРОВ, СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ), В ТОМ ЧИСЛЕ ФАЙЛОВ СООКЕ, ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ИССЛЕДОВАНИЙ И АНАЛИТИКИ И/ИЛИ ПРОВЕРКИ ДОБРОСОВЕСТНОСТИ КЛИЕНТА/ ДОСТОВЕРНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

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

| ПОДПИСЬ КЛИЕНТА | ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА | ДАТА |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|------|
|                 |                                                              |      |

<sup>1</sup> Передача персональных данных осуществляется только тем лицам, которые участвуют в процессе оказания услуг конкретному клиенту

<sup>2</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

| ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА | ПОДПИСЬ<br>СОТРУДНИКА | ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА | ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ АНКЕТЫ |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|                      |                       |                                   |                       |

М.П.

К АНКЕТЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ  
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ:

- ☐ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
- ☐ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
- ☐ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА

- ☐ ВВОД ДАННЫХ
- ☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------|--|--|
| ФАМИЛИЯ                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |  |  | ИМЯ                                                                                     |                                                                                |                                                             |  | ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)  |              |  |  |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |  |  | МЕСТО РОЖДЕНИЯ                                                                          |                                                                                |                                                             |  | ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО) |              |  |  |
| ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |  |  | СНИЛС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом Российской Федерации                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         | <input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом иностранного государства |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ                                                                                                                                                                                                     | ВИД ДОКУМЕНТА: <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ)<br><input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (УКАЗАТЬ) |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | СЕРИЯ:                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                                                         | НОМЕР:                                                                         |                                                             |  |                          | ДАТА ВЫДАЧИ: |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                               |  |  |                                                                                         | ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ                                                       |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА) – ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ: |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| НОМЕР КАРТЫ                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ                                |  |                          |              |  |  |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ВИД ДОКУМЕНТА                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |  |  | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                                                |                                                             |  | НОМЕР                    |              |  |  |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) |  |                          |              |  |  |
| АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |  |  | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |  |  | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                                             |  |                          |              |  |  |
| ТЕЛЕФОН                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                | ФАКС:                                                       |  |                          |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                         |                                                                                | E-MAIL:                                                     |  |                          |              |  |  |

В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ

|                                                         |                                                                                               |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ | <input type="checkbox"/> НЕ являюсь публичным должностным лицом или его близким родственником | <input type="checkbox"/> являюсь публичным должностным лицом или его близким родственником |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.

Я ознакомлен с требованиями договора доверительного управления ценными бумагами АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» по предоставлению информации и/или документов, необходимых для обновления сведений во исполнение требований законодательства Российской Федерации о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и срокам их предоставления. Обязуюсь в кратчайший срок представлять АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» любые изменения в составе идентификационных сведений, предоставленных в целях заключения соглашения (договора) с АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», включая сведения о самом клиенте, его право- и (или) дееспособности, о его уполномоченных лицах, выгодоприобретателях, бенефициарном владельце клиента, но, в любом случае, не позднее 7 (семи) календарных дней с момента изменения таких сведений с приложением документов, подтверждающих указанные изменения. Выражаю свое согласие с тем, что непредоставление ответа на информационное сообщение (запрос, требование, уведомление) об обновлении информации АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» в установленные сроки, означает неизменность сведений, зафиксированных в анкете. Также подтверждаю, что надлежащим образом уведомлен о последствиях непредоставления сведений об изменении идентификационной информации и подтверждающих такие изменения документов, затребованных АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», и в полном объеме единолично несу риск наступления убытков, любых иных негативных последствий, которые могут возникнуть в результате неполучения мной как клиентом юридически значимых сообщений, направляемых АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», в том числе, если убытки возникли в связи с выдачей АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» отказа в исполнении операции клиента на основании федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>1</sup>

ПОНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-1), ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1 И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВКА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЕРАТОРУ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ ПОЛУЧЕНО СОГЛАСИЕ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В МНОЙ ПОДПИСАННОМ СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. ОНИ УВЕДОМЛЕНЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ Ч. 3 СТ. 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

<sup>1</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

НАСТОЯЩИМ, ДЕЙСТВУЯ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ, ЗАЯВЛЯЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\* ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* ПОД АФФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ ОБРАЩЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ : 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07.

ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЯВЛЯЮСЬ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МОЕ ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ МНОЙ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРОМ И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПолНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА МНОЙ БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ МНОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ МНОЙ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА МОЕ ИМЯ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ МНОЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

#### ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| НАИМЕНОВАНИЕ/ Ф.И.О. КЛИЕНТА<br>(КОНТРАГЕНТА)                                  |                                                                                                                                                                                                      |
| СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ<br>У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ<br>КЛИЕНТА | <input type="checkbox"/> УСТАВ (СРОК ПОЛНОМОЧИЙ С _____ ПО _____)<br><input type="checkbox"/> ДОВЕРЕННОСТЬ (№ _____ ОТ _____, СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО _____)<br><input type="checkbox"/> ИНЫЕ ОСНОВАНИЯ ( ) |

#### ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ

|                                |                                    |                    |                     |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| ПОДПИСЬ ЛИЦА (ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ) | ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | ДАТА<br>ОБНОВЛЕНИЯ | ДАТА<br>ЗАПОЛНЕНИЯ/ |
|                                |                                    |                    |                     |

#### АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

|                    |                                   |      |
|--------------------|-----------------------------------|------|
| ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА | ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА | ДАТА |
|                    |                                   |      |

# АНКЕТА КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

(за исключением деятельности по управлению паевыми инвестиционными фондами)

ДАТА НАЧАЛА  
ОТНОШЕНИЙ С КЛИЕНТОМ

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

|                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--|
| 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<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ И / ИЛИ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ИНОСТРАННОМУ ГОСУДАРСТВУ                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> ДА<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                              |  | ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ                                                                                                                                                                                                     |         |         |  |
| ИНН                                                                                                                                                                                                                                                     |  | КПП                                                                                                                                          |  | ИНН или КИО (или КОД (КОДЫ) (ПРИ НАЛИЧИИ) ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ) ЕЕ РЕГИСТРАЦИИ (ИНКОРПОРАЦИИ) В КАЧЕСТВЕ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (ИЛИ ЕГО (ИХ) АНАЛОГИ))                                              |         |         |  |
| РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                              |  | НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                               |         |         |  |
| ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                              |  | ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                        |         |         |  |
| НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                              |  | НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА                                                                                                                                                                                                                             |         |         |  |
| АДРЕС 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<br><input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО АДРЕСУ ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА<br><input type="checkbox"/> ПРИСУТСТВУЕТ ПО ИНОМУ АДРЕСУ (УКАЗАТЬ АДРЕС) |         |         |  |
| МЕСТО ВЕДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
| ТЕЛЕФОНЫ:                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                              |  | ФАКС:                                                                                                                                                                                                                                                           |         | Е-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) – ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ                                                                              |  | <input type="checkbox"/> .....<br>(УКАЗАТЬ ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ")<br><input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ЛИЦЕНЗИЯХ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ – ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ:                                                                                                                    |  | <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:

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                               |  |                                                                                              |       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ 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 ), СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |                                                                                               |  |                                                                                              |       |  |  |
| 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 (СКЛАДЧОЧНОГО) 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 О 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<br><input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ И (ИЛИ) ИНОСТРАННЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕКВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ В КАЧЕСТВЕ ЦЕННЫХ БУМАГ<br><input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ПРОИЗВОДНЫМИ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ<br><input type="checkbox"/> ДОХОД ОТ ОПЕРАЦИЙ С ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТОЙ НА ОРГАНИЗОВАННЫХ ТОРГАХ И (ИЛИ) НА ВНЕБИРЖЕВОМ РЫНКЕ (FOREX)<br><input type="checkbox"/> ЗАЕМ, КРЕДИТ<br><input type="checkbox"/> ИНОЕ, УКАЗАТЬ: _____ |
|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ ПАССИВНОЙ НЕФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ?                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ<br>В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ ПУНКТУ                                                             |
| ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» НА ПРЕДЫДУЩИЙ ПУНКТ<br>ИМЕЮТСЯ ЛИ КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ЛИЦА, ПРЯМО ИЛИ КОСВЕННО (ЧЕРЕЗ ТРЕТЬИХ ЛИЦ) ВЛАДЕЮЩИЕ (ИМЕЮЩИЕ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ 25% В КАПИТАЛЕ) | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ<br>В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА НА КАЖДОЕ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО |

|                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Организацией, либо имеющей возможность контролировать действия организации, и являющиеся налоговыми резидентами иностранного государства? |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                             |                                                             |                                                              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 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. |  |
|                                     |                                                                                                                                                                                                             |    |  |

|                                                                                                    |              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Сведения о банке, в котором открыт счет для совершения операций в рамках доверительного управления | Страна       |  |
|                                                                                                    | Наименование |  |
|                                                                                                    | БИК          |  |

обязуюсь незамедлительно информировать АО «БКС Управление благосостоянием» (далее - оператор-1) 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.

Настоящим клиент подтверждает, что является абонентом/владельцем указанного в настоящей анкете номера телефона, а также что адрес электронной почты (e-mail), указанный в настоящей анкете, зарегистрирован непосредственно на его имя. Настоящим подтверждаю, что АО «БКС Управление благосостоянием» не несет ответственности за неполучение информации, предусмотренной договором и/или правилами, не несет ответственности за получение указанной информации неуполномоченными лицами, за связанные с этим негативные последствия для меня и третьих лиц, в случаях, когда была допущена ошибка при указании в настоящей анкете адреса электронной почты (e-mail) или доступа третьих лиц к электронной почте, указанной в анкете, а также в случаях указания в анкете адреса электронной почты (e-mail), зарегистрированной не на имя юридического лица, заполнившего анкету, в случае указания в настоящей анкете адреса электронной почты (e-mail), на который невозможно/ограничено направление или получение сообщений, в том числе при рассылках на несколько адресов и рассылках с вложенными файлами.

Клиент уведомлен и согласен с передачей конфиденциальных данных о клиенте третьим лицам, которая обусловлена требованиями законодательства Российской Федерации и/или исполнением условий заключенных договоров и/или необходима для исполнения оказания услуг доверительного управления, в том числе доверительного управления паевыми инвестиционными фондами, в том числе:

- регистраторам ценных бумаг, включая АО «Специализированный депозитарий «Инфинитум» (<https://specdep.ru/>), АО «НCD» (<https://nzsd.ru/>), АО «НФО Технологии» (<https://nfo-tech.ru/>);

- организациям, оказывающим услуги депозитария, специализированного депозитария и/или оказывающим брокерскую деятельность, включая АО «Специализированный депозитарий «Инфинитум» (<https://specdep.ru/>), АО «НCD» (<https://nzsd.ru/>), АО «НФО Технологии» (<https://nfo-tech.ru/>), ООО «Компания БКС» (<https://bcs.ru/>), АО «РАЙФАЙЗЕНБАНК» (<https://www.raiffeisen.ru/>), THE ULTIMA INVESTMENTS CYPRUS LIMITED / УЛЬТИМА ИНВЕСТМЕНТС САЙПРУС ЛИМИТЕД (регистрационный номер не 154856, место нахождения: КИПР, 4004 Г. Лимассол, Меса Геитония, Пр-т Спиру Киприану ул. 1-ого октября, д. 1, «Вашиотис Каланде Оффисес», 1-ый этаж); ООО «НЭКСТ» (<https://sd-next.ru/>);

- кредитным организациям, включая АО «БКС Банк» (<https://bcs-bank.ru/>), АО «РАЙФАЙЗЕНБАНК» (<https://www.raiffeisen.ru/>), ПАО «Московский Кредитный Банк» (<https://mkb.ru/>);

- организациям торговли на рынке ценных бумаг (фондовые биржи), включая ПАО Московская биржа (<https://www.moex.com/>), ПАО «СПБ Биржа» (<https://spbexchange.ru/>); иным третьим лицам, с которыми у общества заключены договоры и которые являются участниками процесса, связанного с осуществлением обществом в интересах клиента доверительного управления ценными бумагами и (или) паевым инвестиционным фондом.

В случае предоставления клиентом операторам (в том числе в анкете) персональных данных физических лиц (субъектов персональных данных), в том числе, уполномоченных и законных представителей, единоличного исполнительного органа, учредителей/участников, выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев, членов органов управления и контроля, главного бухгалтера, подтверждаю, что получены согласия всех указанных физических лиц на обработку их персональных данных операторами и указанными в анкете лицами на условиях, указанных в настоящей анкете, они уведомлены о передаче их персональных данных операторам для последующей обработки и не возражают против этого. информация, предусмотренная частью 3 статьи 18 федерального закона «О персональных данных», указанным анкете лицам предоставлена.

Общие условия обработки персональных данных <sup>2</sup>

Клиент понимает и соглашается, что АО «БКС Управление благосостоянием» (ОГРН: 1027739003489, место нахождения: 129110, г. Москва, проспект мира, д. 69, стр. 1, этаж. 3, пом. 3-07) является оператором персональных данных и осуществляет обработку полученных в составе настоящей анкеты от клиента или его представителя данных физического лица (далее – персональные данные) для обозначенных в политике оператора-1 в отношении обработки персональных данных, доступной на сайте оператора-1, и согласия на обработку персональных данных, подписанном субъектом. в случае присоединения к договору доверительного управления паевым инвестиционным фондом оператором персональных данных является также – АО «Специализированный депозитарий «Инфинитум» (ОГРН 1027739039283), находящееся по адресу: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, дом 31, корп. Б (далее – оператор-2).

Операторы осуществляют любые действия в отношении персональных данных, осуществление которых необходимо и желательно для достижения целей их обработки, в том числе на их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных осуществляется и любым способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, включая средства вычислительной техники, информационно-технические комплексы и сети, средства и системы передачи, приема и обработки персональных данных, программные средства (операционные системы, системы управления базами данных и т.п.), средств защиты информации, применяемых в информационных системах), так и без их использования (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители).

Настоящим заявляю, что клиент, заполнивший анкету, действуя в своем интересе в соответствии с положениями федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» и положениями федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи» о своем бессрочном согласии на получение от операторов и их аффилированных лиц\* по указанному мной номеру телефона, адресу электронной почты, иным средствам связи (в том числе в мобильных приложениях) каких-либо рассылок (включая, смс-уведомления), которые могут носить в том числе рекламный характер, направляемых в целях, аналогичных целям обработки персональных данных. указанный номер телефона может использоваться оператором в том числе для осуществления прямых контактов со мной для достижения указанных в настоящей абзаце целей.

\* под аффилированными лицами в рамках настоящего документа понимаются юридические лица, входящие в одну группу компаний с оператором-1 и оператором-2. полный перечень аффилированных лиц доступен по запросу у оператора.

Клиент ознакомлен с тем, что в любой момент может отказаться от получения рекламных рассылок (включая, смс-уведомления) путем направления обращения в АО «БКС Управление благосостоянием» посредством почтовой связи или на адрес электронной почты [info@bcswm.ru](mailto:info@bcswm.ru), а также обратившись лично по адресу : 129110, г. Москва, проспект мира, д. 69, стр. 1, этаж. 3, пом. 3-07.

1 Передача персональных данных осуществляется только тем лицам, которые участвуют в процессе оказания услуг конкретному клиенту

2 Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

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

| ДОЛЖНОСТЬ | ПОДПИСЬ КЛИЕНТА<br>(ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ) | ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО<br>ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА | ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ / ДАТА<br>ОБНОВЛЕНИЯ |  |  |
|-----------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
|           |                                      |                                                                           |                                      |  |  |

М.П.

**АНКЕТУ ПРИНЯЛ:**

| ДОЛЖНОСТЬ<br>СОТРУДНИКА | ПОДПИСЬ<br>СОТРУДНИКА | ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА | ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ АНКЕТЫ |  |  |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|--|
|                         |                       |                                   |                       |  |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**

**К АНКЕТЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ:

- ☐ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА  
☐ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА  
☐ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА

☐ ВВОД ДАННЫХ ☐ ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ

**ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| ФАМИЛИЯ                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | ИМЯ                                                                                     |                                                                                | ОТЧЕСТВО (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)         |              |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | МЕСТО РОЖДЕНИЯ                                                                          |                                                                                | ГРАЖДАНСТВО (ПОДДАНСТВО)        |              |
| ИНН (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | СНИЛС (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                           |                                 |              |
| <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА |                                 |              |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ                                                                                                                                                                                                     | ВИД ДОКУМЕНТА: <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ)<br><input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (УКАЗАТЬ) |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
|                                                                                                                                                                                                                                       | СЕРИЯ:                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         | НОМЕР:                                                                         |                                 | ДАТА ВЫДАЧИ: |
|                                                                                                                                                                                                                                       | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                                                                                                               |                                                                                         | ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ                                                       |                                 |              |
| ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА) – ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ: |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| НОМЕР КАРТЫ                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ                                                            |                                                                                | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ |              |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ВИД ДОКУМЕНТА                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                    |                                                                                | НОМЕР                           |              |
| ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)                    |                                 |              |
| АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                 |              |
| АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                |                                 |              |
| ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                | СТРАНА/ ОБЛАСТЬ/ РАЙОН/ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ/ УЛИЦА/ НОМЕР ДОМА/ КОРПУС/ СТРОЕНИЕ/ КВАРТИРА |                                                                                |                                 |              |
| ТЕЛЕФОН                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | ФАКС:                                                                                   |                                                                                | E-MAIL:                         |              |

**В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 К АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ**

|                                                         |                                                                                       |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ | <input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО РОДСТВЕННИКОМ | <input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИЛИ ЕГО РОДСТВЕННИКОМ |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧНОЙ, ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ НА ДАТУ ЕЕ ПОДПИСАНИЯ.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТРЕБОВАНИЯМИ ДОГОВОРА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ ИЛИ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБНОВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ВО ИСПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА, И СРОКАМ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ. ОБЯЗУЮСЬ В КРАТЧАЙШИЙ СРОК ПРЕДСТАВЛЯТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ЛЮБЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ СВЕДЕНИЙ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ (ДОГОВОРА) С АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О САМОМ КЛИЕНТЕ, ЕГО ПРАВО- И (ИЛИ) ДЕЕСПОСОБНОСТИ, О ЕГО УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦАХ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛИЕНТА, НО, В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ, НЕ ПОЗДНЕЕ 7 (СЕМИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗМЕНЕНИЯ ТАКИХ СВЕДЕНИЙ С ПРИЛОЖЕНИЕМ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ УКАЗАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ С ТЕМ, ЧТО НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТВЕТА НА ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ (ЗАПРОС, ТРЕБОВАНИЕ, УВЕДОМЛЕНИЕ) ОБ ОБНОВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ, ОЗНАЧАЕТ НЕИЗМЕННОСТЬ СВЕДЕНИЙ, ЗАФИКСИРОВАННЫХ В АНКЕТЕ. ТАКЖЕ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ УВЕДОМЛЕН О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ТАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, ЗАТРЕБОВАННЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», И В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ЕДИНОЛИЧНО НЕСУ РИСК НАСТУПЛЕНИЯ УБЫТКОВ, ЛЮБЫХ ИНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕПОЛУЧЕНИЯ МНОЙ КАК КЛИЕНТОМ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СООБЩЕНИЙ, НАПРАВЛЯЕМЫХ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ», В ТОМ ЧИСЛЕ, ЕСЛИ УБЫТКИ ВОЗНИКЛИ В СВЯЗИ С ВЫДАЧЕЙ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ОТКАЗА В ИСПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ КЛИЕНТА НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 № 115-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА».

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ <sup>1</sup>

ПОНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-1), ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1 И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПЛАВНЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЕРАТОРУ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ ПОЛУЧЕНО СОГЛАСИЕ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В МНОЙ ПОДПИСАННОМ СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОНИ УВЕДОМЛЕННЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ Ч. 3 СТ. 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

<sup>1</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО КЛИЕНТ, ЗАПОЛНИВШИЙ АНКЕТУ, ДЕЙСТВУЯ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ, ЗАЯВЛЯЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\* ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* ПОД АФФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:INFO@BCSWM.RU), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ : 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07.

ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЯВЛЯЮСЬ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МОЕ ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ МНОЙ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРом И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА МНОЙ БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ МНОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ МНОЙ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА МОЕ ИМЯ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ МНОЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| НАИМЕНОВАНИЕ/ Ф.И.О. КЛИЕНТА                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА | <input type="checkbox"/> УСТАВ (срок полномочий с _____ по _____)<br><input type="checkbox"/> ДОВЕРЕННОСТЬ (№ _____ ОТ _____, СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО _____)<br><input type="checkbox"/> ИНЫЕ ОСНОВАНИЯ ( _____ ) |

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ

|                                |                                    |                             |      |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------|
| ПОДПИСЬ ЛИЦА (ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ) | ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ/ ОБНОВЛЕНИЯ | ДАТА |
|                                |                                    |                             |      |

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

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

# АНКЕТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕМ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ

ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННЫХ СЛУЧАЕВ

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| НАИМЕНОВАНИЕ (ПОЛНОЕ И (ИЛИ) СОКРАЩЕННОЕ) НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| СТРАНА РЕГИСТРАЦИИ / УЧРЕЖДЕНИЯ                                                                                          |  | СТРАНА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (в т.ч. место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица.)                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| НАЛИЧИЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ                                                                |  | <input type="checkbox"/> ДА<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ И / ИЛИ КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ЛИЦО <sup>1</sup> ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ИНОСТРАННОМУ ГОСУДАРСТВУ |  | <input type="checkbox"/> ДА<br><input type="checkbox"/> НЕТ                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ                                                                |  | ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ РЕЗИДЕНТОВ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ИНН                                                                                                                      |  | КПП                                                                                                                                                                                                                                                                         | ИНН ИЛИ КОД ИНОСТРАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРИСВОЕННЫЙ ДО 24 ДЕКАБРЯ 2010 ГОДА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ, ЛИБО ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА, ПРИСВОЕННЫЙ ПОСЛЕ 24 ДЕКАБРЯ 2010 ГОДА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ, - ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТА. |
| РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (ОГРН)                                                                                             |  | НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                          |  | Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги).                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                 |  | ДАТА И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА                                                                                      |  | регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации), - для иностранной структуры без образования юридического лица |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                          |  | 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          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| АДРЕС ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:                                                                                                 |  | ИНДЕКС                                                                                                                                                                                                                                                                      | СТРАНА / ОБЛАСТЬ / РАЙОН / НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ / УЛИЦА / НОМЕР ДОМА / КОРПУС / СТРОЕНИЕ/                                                                                                                                                                                    |
| МЕСТО ВЕДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА.                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

|           |                 |                                                              |      |  |  |
|-----------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------|--|--|
| ДОЛЖНОСТЬ | ПОДПИСЬ КЛИЕНТА | ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА | ДАТА |  |  |
|           |                 |                                                              |      |  |  |

М.П.

АНКЕТУ ПРИНЯЛ:

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

**ОБЯЗУЮСЬ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ДАЛЕЕ - ОПЕРАТОР-1) 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 ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЯХ, А ТАКЖЕ ПОДЛИННИКИ ИЛИ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ ЗАВЕРЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.**

НАСТОЯЩИМ КЛИЕНТ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АБОНЕНТОМ/ВЛАДЕЛЬЦЕМ УКАЗАННОГО В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА, А ТАКЖЕ ЧТО АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАН НЕПОСРЕДСТВЕННО НА ЕГО ИМЯ. НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ДОГОВОРОМ И/ИЛИ ПРАВИЛАМИ, НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕУПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ, ЗА СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МЕНЯ И ТРЕТЬИХ ЛИЦ, В СЛУЧАЯХ, КОГДА БЫЛА ДОПУЩЕНА ОШИБКА ПРИ УКАЗАНИИ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL) ИЛИ ДОСТУПА ТРЕТЬИХ ЛИЦ К ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, УКАЗАННОЙ В АНКЕТЕ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ УКАЗАНИЯ В АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ НЕ НА ИМЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ, В СЛУЧАЕ УКАЗАНИЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (E-MAIL), НА КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО/ОГРАНИЧЕНО НАПРАВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ РАССЫЛКАХ НА НЕСКОЛЬКО АДРЕСОВ И РАССЫЛКАХ С ВЛОЖЕННЫМИ ФАЙЛАМИ.

КЛИЕНТ УВЕДОМЛЕН И СОГЛАСЕН С ПЕРЕДАЧЕЙ КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫХ ДАННЫХ О КЛИЕНТЕ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, КОТОРАЯ ОБУСЛОВЛЕНА ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И/ИЛИ ИСПОЛНЕНИЕМ УСЛОВИЙ ЗАКЛЮЧЕННЫХ ДОГОВОРОВ И/ИЛИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМИ ИНВЕСТИЦИОННЫМИ ФОНДАМИ,<sup>1</sup> В ТОМ ЧИСЛЕ:

- РЕГИСТРАТОРАМ ЦЕННЫХ БУМАГ, ВКЛЮЧАЯ АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» ([HTTPS://SPECDER.RU/](https://specder.ru/)), АО «НСД» ([HTTPS://NZSD.RU/](https://nzsd.ru/)), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» ([HTTPS://NFO-TECH.RU/](https://nfo-tech.ru/));
- ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ УСЛУГИ ДЕПОЗИТАРИЯ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ДЕПОЗИТАРИЯ И/ИЛИ ОКАЗЫВАЮЩИМ БРОКЕРСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» ([HTTPS://SPECDER.RU/](https://specder.ru/)), АО «НСД» ([HTTPS://NZSD.RU/](https://nzsd.ru/)), АО «НФО ТЕХНОЛОГИИ» ([HTTPS://NFO-TECH.RU/](https://nfo-tech.ru/)), ООО «КОМПАНИЯ БКС» ([HTTPS://BCS.RU/](https://bcs.ru/)), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» ([HTTPS://WWW.RAIFFEISEN.RU/](https://www.raiffeisen.ru/)), THE ULTIMA INVESTMENTS CYPRUS LIMITED / УЛЬТИМА ИНВЕСТМЕНТС САЙПРУС ЛИМИТЕД (РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР НЕ 154856, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: КИПР, 4004 Г. ЛИМАССОЛ, МЕСА ГЕИТОНΙΑ, ПР-Т СПИРУ КИПРИАНУ УЛ. 1-ОГО ОКТЯБРЯ, Д. 1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ЫЙ ЭТАЖ); ООО «НЭКТ» ([HTTPS://SD-NEXT.RU/](https://sd-next.ru/));
- КРЕДИТНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ВКЛЮЧАЯ АО «БКС БАНК» ([HTTPS://BCS-BANK.RU/](https://bcs-bank.ru/)), АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» ([HTTPS://WWW.RAIFFEISEN.RU/](https://www.raiffeisen.ru/)), ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» ([HTTPS://MKB.RU/](https://mkb.ru/));
- ОРГАНИЗАТОРАМ ТОРГОВЛИ НА РЫНКЕ ЦЕННЫХ БУМАГ (ФОНДОВЫЕ БИРЖИ), ВКЛЮЧАЯ ПАО МОСКОВСКАЯ БИРЖА ([HTTPS://WWW.MOEX.COM/](https://www.moex.com/)), ПАО «СПБ БИРЖА» ([HTTPS://SPBEXCHANGE.RU/](https://spbexchange.ru/)); ИНЫМ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, С КОТОРЫМИ У ОБЩЕСТВА ЗАКЛЮЧЕНЫ ДОГОВОРЫ И КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТНИКАМИ ПРОЦЕССА, СВЯЗАННОГО С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ОБЩЕСТВОМ В ИНТЕРЕСАХ КЛИЕНТА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ И (ИЛИ) ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ.

В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КЛИЕНТОМ ОПЕРАТОРАМ (В ТОМ ЧИСЛЕ В АНКЕТЕ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), В ТОМ ЧИСЛЕ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ И ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ЕДИНОЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА, УЧРЕДИТЕЛЕЙ/УЧАСТНИКОВ, ВЫГОДОПРИБОРАТЕЛЕЙ, БЕНЕФИЦИАРИИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ, ЧЛЕНОВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ, ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОЛУЧЕНЫ СОГЛАСИЯ ВСЕХ УКАЗАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМИ И УКАЗАННЫМИ В АНКЕТЕ ЛИЦАМИ НА УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ОНИ УВЕДОМЛЕНЫ О ПЕРЕДАЧЕ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРАМ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ОБРАБОТКИ И НЕ ВОЗРАЖАЮТ ПРОТИВ ЭТОГО. ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ ЧАСТЬЮ 3 СТАТЬИ 18 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», УКАЗАННЫМ АНКЕТЕ ЛИЦАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА.

#### ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ<sup>2</sup>

КЛИЕНТ ПОНИМАЕТ И СОГЛАШАЕТСЯ, ЧТО АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» (ОГРН: 1027739003489, МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07) ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОБРАБОТКУ ПОЛУЧЕННЫХ В СОСТАВЕ НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЫ ОТ КЛИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ) ДЛЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ПОЛИТИКЕ ОПЕРАТОРА-1 В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ДОСТУПНОЙ НА САЙТЕ ОПЕРАТОРА-1, И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПИСАННОМ СУБЪЕКТОМ. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПАЕВЫМ ИНВЕСТИЦИОННЫМ ФОНДОМ ОПЕРАТОРАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТАКЖЕ – АО «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ «ИНФИНИТУМ» (ОГРН 1027739039283), НАХОДЯЩЕЕСЯ ПО АДРЕСУ: 115162, Г. МОСКВА, УЛ. ШАБОЛОВА, ДОМ 31, КОРП. Б (ДАЛЕЕ – ОПЕРАТОР-2).

ОПЕРАТОРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЮБЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО И ЖЕЛАТЕЛЬНО ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ИХ ОБРАБОТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ИХ СБОР, ЗАПИСЬ, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП), ТРАНСГРАНИЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ И ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ КАК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ И СЕТИ, СРЕДСТВА И СИСТЕМЫ ПЕРЕДАЧИ, ПРИЕМА И ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА (ОПЕРАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БАЗАМИ ДАННЫХ И Т.П.), СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ), ТАК И БЕЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЕЙ, ВКЛЮЧАЯ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ).

НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ЗАПОЛНИВШЕЕ АНКЕТУ, ДЕЙСТВУЯ В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 13.03.2006 № 38-ФЗ «О РЕКЛАМЕ» И ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.07.2003 № 126-ФЗ «О СВЯЗИ» О СВОЕМ БЕССРОЧНОМ СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОТ ОПЕРАТОРОВ И ИХ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ\* ПО УКАЗАННОМУ МНОЙ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНА, АДРЕСУ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, ИНЫМ СРЕДСТВАМ СВЯЗИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ) КАКИХ-ЛИБО РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ), КОТОРЫЕ МОГУТ НОСИТЬ В ТОМ ЧИСЛЕ РЕКЛАМНЫЙ ХАРАКТЕР, НАПРАВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ, АНАЛОГИЧНЫХ ЦЕЛЯМ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. УКАЗАННЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОПЕРАТОРОМ В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЯМЫХ КОНТАКТОВ СО МНОЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ АБЗАЦЕ ЦЕЛЕЙ.

\* ПОД АФФИЛИРОВАННЫМИ ЛИЦАМИ В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, ВХОДЯЩИЕ В ОДНУ ГРУППУ КОМПАНИЙ С ОПЕРАТОРОМ-1 И ОПЕРАТОРОМ-2. ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦ ДОСТУПЕН ПО ЗАПРОСУ У ОПЕРАТОРА.

Я ОЗНАКОМЛЕН С ТЕМ, ЧТО В ЛЮБОЙ МОМЕНТ МОГУ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКЛАМНЫХ РАССЫЛОК (ВКЛЮЧАЯ, СМС-УВЕДОМЛЕНИЯ) ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ В АО «БКС УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕМ» ПОСРЕДСТВОМ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ ИЛИ НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ [INFO@BCSWM.RU](mailto:info@bcswm.ru), А ТАКЖЕ ОБРАТИВШИСЬ ЛИЧНО ПО АДРЕСУ: 129110, Г. МОСКВА, ПРОСПЕКТ МИРА, Д. 69, СТР. 1, ЭТАЖ. 3, ПОМ. 3-07. РАЗРЕШАЮ СБОР И ОБРАБОТКУ ДАННЫХ ОБО МНЕ ИЗ ПУБЛИЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ (САЙТОВ, ОТКРЫТЫХ РЕЕСТРОВ, СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ), В ТОМ ЧИСЛЕ ФАЙЛОВ СООКЕ, ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ИССЛЕДОВАНИЙ И АНАЛИТИКИ И/ИЛИ ПРОВЕРКИ ДОБРОСОВЕСТНОСТИ КЛИЕНТА/ ДОСТОВЕРНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

<sup>1</sup> Передача персональных данных осуществляется только тем лицам, которые участвуют в процессе оказания услуг конкретному клиенту

<sup>2</sup>Раздел формируется в соответствии с Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»