

Приложение 1.1. Анкета физического лица  
(в ред. от 23.08.2021)

<b>АНКЕТА физического лица</b>	
<b>Дата заполнения анкеты</b>	

КЛИЕНТ     БЕНЕФИЦИАР     ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ     ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

<b>Фамилия Имя Отчество</b> (при наличии последнего)	
<b>Гражданство</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Место рождения</b>	
<b>Место жительства (регистрации)</b> <input type="checkbox"/> Использовать как почтовый адрес	
<b>Место пребывания</b> <input type="checkbox"/> Использовать как почтовый адрес	
<b>ИНН</b> (при наличии)	
<b>Сведения о документе, удостоверяющем личность</b>	Вид: Серия (при наличии): Номер: Дата выдачи: Орган, выдавший документ: Код подразделения (при наличии):
<b>Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования</b> (при наличии)	
<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ</b> (для иностранных граждан)	Серия документа (при наличии): Номер: дата начала срока пребывания (проживания): дата окончания срока пребывания (проживания):
<b>Контактная информация</b>	Телефон и факс (при наличии): Адрес электронной почты:

Внимание! Нижеследующие пункты анкеты заполняются только клиентами; не заполняются представителем, бенефициаром и выгодоприобретателем.

<b>Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)?</b>	<input type="checkbox"/> Нет, не являюсь <input type="checkbox"/> Да, являюсь. В случае ответа «да» укажите: Должность _____ Наименование работодателя _____ Адрес работодателя _____
<b>Являетесь ли вы должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ)?</b>	<input type="checkbox"/> Нет, не являюсь <input type="checkbox"/> Да, являюсь. В случае ответа «да» укажите: Должность _____ Наименование работодателя _____ Адрес работодателя _____
<b>Являетесь ли вы российским публичным должностным лицом (РПДЛ)?</b>	<input type="checkbox"/> Нет, не являюсь <input type="checkbox"/> Да, являюсь. В случае ответа «да» укажите: Должность _____ Наименование работодателя _____ Адрес работодателя _____
<b>Являетесь ли родственником ИПДЛ,</b>	<input type="checkbox"/> Нет, не являюсь

МПДЛ, РПДЛ?	<input type="checkbox"/> <b>Да, являюсь.</b> В случае ответа «да» укажите степень родства, либо статус (супруг/супруга) по отношению к указанному лицу _____
Являетесь ли налоговым резидентом иностранного государства?	<input type="checkbox"/> <b>Нет</b> , не являюсь <input type="checkbox"/> <b>Да</b> , являюсь налоговым резидентом государства: _____
Сведения о бенефициарном владельце (лицо, имеющее возможность контролировать действия клиента)	<input type="checkbox"/> <b>Не имею</b> <input type="checkbox"/> <b>Имею</b> (указать) _____
Есть ли представитель по доверенности? <i>Внимание! На каждого представителя заполняется отдельная анкета</i>	<input type="checkbox"/> <b>Нет</b> <input type="checkbox"/> <b>Да</b> , сообщаю сведения о представителе: Дата выдачи и номер доверенности (иного документа): _____ Срок действия: _____ ФИО: _____
Будете ли Вы действовать к выгоде другого лица при проведении сделок и иных операций? <i>Внимание! На каждого выгодоприобретателя заполняется отдельная анкета</i>	<input type="checkbox"/> <b>Нет</b> , действую только к своей выгоде <input type="checkbox"/> <b>Да</b> , сообщаю сведения о выгодоприобретателе: наименование договора (договор комиссии, поручения, агентский договор, договор доверительного управления или иной договор), дата и номер _____
Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> Личные сбережения <input type="checkbox"/> доход от осуществления предпринимательской и деятельности и (или) от участия в уставном (складочном) капитале коммерческой организации <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"/> получение наследства <input type="checkbox"/> получение активов по договору дарения <input type="checkbox"/> заем, кредит <input type="checkbox"/> Доход по основному месту работы (включая доход от работы по совместительству) <input type="checkbox"/> Доход от продажи имущества <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Цели установления деловых отношений с АО «Октян-Брокер»	<input type="checkbox"/> Брокерские услуги <input type="checkbox"/> Депозитарные услуги <input type="checkbox"/> Услуги доверительного управления ценными бумагами, денежными средствами, предназначенными для совершения сделок ценными бумагами и (или) заключению договоров, являющихся производными финансовыми инструментами <input type="checkbox"/> Совершение операций с иностранной валютой на организованных торгах
Предполагаемый характер деловых отношений с АО «Октян-Брокер»	<input type="checkbox"/> Разовые <input type="checkbox"/> Краткосрочные (до 1 года) <input type="checkbox"/> Долгосрочные (свыше 1 года)
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Получение прибыли <input type="checkbox"/> Социальные, благотворительные, культурные, образовательные или иные общественные цели <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Финансовое положение	<input type="checkbox"/> Положительное <input type="checkbox"/> Отрицательное <input type="checkbox"/> Иное
Деловая репутация	<input type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная <input type="checkbox"/> Иное

Настоящим обязуюсь в случае любых изменениях указанной информации – незамедлительно сообщить в АО «Октан-Брокер» с приложением подтверждающих изменения документов, а также не реже одного раза в год сообщать в АО «Октан-Брокер» об актуальности моих данных, указанных в Анкете, любым доступным способом.

В случае возникновения оснований совершения операций к выгоде третьих лиц, не указанных в данной анкете, обязуюсь в письменной форме предоставить АО «Октан-Брокер» Анкеты на выгодоприобретателей и копии необходимых документов выгодоприобретателей.

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

#### **Согласие физического лица на обработку персональных данных:**

Подтверждаю свое согласие на автоматизированную, без использования средств автоматизации, а также смешанную обработку Акционерным обществом «Октан-Брокер» (644033, город Омск, улица Красный Путь, дом 109, офис 510) моих персональных данных (в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, имущественное положение, доходы, другая информация), любым из перечисленных ниже способов, включая (но не ограничиваясь) их сбор, систематизацию, накопление, хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, а также на распространение (передачу) таких персональных данных третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, организаторам торговли, регистраторам, депозитариям, клиринговым и кредитным организациям) исключительно в целях исполнения законодательства моих или представляемого мной лица договорных отношений с АО «Октан-Брокер» при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке указанными третьими лицами.

Целью обработки персональных данных является осуществление АО «Октан-Брокер» любых прав и обязанностей, предусмотренных внутренними процедурами АО «Октан-Брокер», договорными отношениями с клиентами и действующим законодательством РФ. Настоящее согласие действует в течение срока действия договора с АО «Октан-Брокер» и может быть отозвано путем предоставления соответствующего письменного заявления.

Любая получаемая от Вас информация рассматривается АО «Октан-Брокер» как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим АО «Октан-Брокер» будет прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам.

Настоящим подтверждаю, что предоставленная в настоящей Анкете информация является достоверной и полной и несу ответственность и риски, связанные с результатом оказания услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов.

\_\_\_\_\_  
Подпись физического лица

/\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

- Данные в анкете подтверждены с использованием ЕСИА<sup>1</sup>/СМЭВ<sup>2</sup>
- Анкета получена посредством Личного кабинета
- Анкета получена сотрудником, ответственным за работу с клиентом. Личность Клиента/Представителя Клиента установлена, подпись произведена в присутствии сотрудника, ответственного за работу с клиентом

Анкета заполнена сотрудником, ответственным за работу с клиентом, со слов клиента

1. Дата начала отношений с клиентом: \_\_\_\_\_

Дата прекращения отношений с клиентом: \_\_\_\_\_

2. Уровень риска для Клиента: **Высокий/низкий (подчеркнуть)**

Обоснование уровня риска \_\_\_\_\_

Уровень риска для Организации: **Высокий/низкий (подчеркнуть)**

Обоснование уровня риска \_\_\_\_\_

3. Результат проверки лица на предмет наличия/отсутствия информации о нем в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности или терроризме; наличия/отсутствия решения о применении мер по замораживанию (блокированию) денежных средств или иного имущества, принадлежащих физическому лицу; наличия/отсутствия информации о нем в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения

**Присутствует / Отсутствует (подчеркнуть)** \_\_\_\_\_

Проверка на официальном сайте Главного управления по вопросам миграции МВД России (<http://services.fms.gov.ru/info-service>) в подразделе «Проверка по списку недействительных российских паспортов».

В списке недействительных паспортов граждан РФ, удостоверяющих личность гражданина РФ на территории РФ данные паспорта Клиента

**Отсутствуют/Присутствуют (подчеркнуть)**

Дата проверки \_\_\_\_\_

4. Пункт заполняется только в случае, если выявлены основания того, что бенефициарным владельцем Клиента является иное физическое лицо (не заполняется для Представителей, Выгодоприобретателей, Бенефициаров)

Организацией на основании информации, предоставленной Клиентом, а также по результатам анализа имеющихся у нее документов и (или) информации о Клиенте принято решение признать бенефициарным владельцем Клиента следующее лицо

(ФИО): \_\_\_\_\_

Обоснование \_\_\_\_\_

Анкета представлена в АО «Октан-Брокер» « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Сотрудник, ответственный за работу с клиентом:

должность \_\_\_\_\_

ФИО, подпись \_\_\_\_\_

**Последующее подтверждение актуальности сведений, указанных в Анкете:**

Дата	Должность, Фамилия И.О. сотрудника Организации	Подпись

<sup>1</sup> Единая система идентификации и аутентификации (ЕСИА) – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», которая обеспечивает в случаях, предусмотренных законодательством РФ, санкционированный доступ к информации, содержащейся в информационных системах, позволяющая проводить идентификацию в отношении лиц, устанавливающих договорные отношения с АО «Октан-Брокер».

<sup>2</sup> Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) – информационная система, которая позволяет федеральным, региональным, местным органам власти и прочим участникам СМЭВ обмениваться данными, необходимыми для оказания услуг гражданам и организациям, в электронном виде.

