

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

АНКЕТА физического лица	
Дата заполнения анкеты	

КЛИЕНТ БЕНЕФИЦИАР ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

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

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

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

МПДЛ, РПДЛ?	<input type="checkbox"/> Да, являюсь. 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"/> Нет , не являюсь <input type="checkbox"/> Да , являюсь налоговым резидентом государства: _____
Сведения о бенефициарном владельце (лицо, имеющее возможность контролировать действия клиента)	<input type="checkbox"/> Не имею <input type="checkbox"/> Имею (указать) _____
Есть ли представитель по доверенности? <i>Внимание! На каждого представителя заполняется отдельная анкета</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да , 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"/> Нет , действую только к своей выгоде <input type="checkbox"/> Да , 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 ЕСИА¹/СМЭВ²
- 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

¹ 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».

² 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.

