

**АНКЕТА КЛИЕНТОВ И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ
ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ, ФИЗИЧЕСКИМИ
ЛИЦАМИ, ЗАНИМАЮЩИМИСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

<input type="checkbox"/>	Клиент	<input type="checkbox"/>	Выгодоприобретатель
Налоговый статус*¹			
<input type="checkbox"/>	<u>Налоговый Резидент</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Налоговый Нерезидент РФ</u> (указать страну)
<u>Сведения о принадлежности к категории иностранного налогоплательщика (в том числе налогоплательщика США) – физическое лицо, обладающее критериями, перечисленными в документе «Критерии отнесения клиентов к категории клиента-иностранного налогоплательщика ООО ИК «САВ Капитал»</u>		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (указать страну) При ответе ДА заполнить Форма самосертификации для клиентов - физических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой	

Общие сведения

Фамилия	Дата рождения:		
Имя	Место рождения:		
Отчество (при наличии)	Гражданство:		
ИНН:	СНИЛС:		
Сведения о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:			
ОГРН ИП:			
Место регистрации:			
Дата регистрации:			
Тип документа, удостоверяющего личность: наименование документа			
Серия:	Номер:	Дата выдачи:	
Орган, выдавший документ:			
Код подразделения:			

Сведения об адресах и контактах

Адрес регистрации:	Индекс	Адрес
Адрес пребывания:	Индекс	Адрес
Почтовый адрес:	Индекс	Адрес
Номера телефонов с указанием кода:		Номера телефонов/факс с указанием кода:
Адрес электронной почты:		

Данные миграционной карты иностранного гражданина или лица без гражданства

Данные миграционной карты			
Серия	Номер	Срок пребывания	

¹ * Клиент обязан уведомить Налогового Агента (ООО ИК «САВ Капитал») в течение **5 дней** об изменении налогового статуса:

- до истечения срока действия договора;
- по окончании налогового периода (календарного года);
- частичного (полного) вывода денежных средств.

	с		по	
--	---	--	----	--

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации

Вид		Серия (при наличии): Номер:	
Дата принятия		Срок действия решения	
		с	по

Сведения, подтверждающие наличие полномочий Представителя Клиента

	ФИО	Срок действия полномочий
Дата выдачи	Наименование и номер документа на котором основаны полномочия Клиента:	
<input type="checkbox"/> Представитель отсутствует		

Реквизиты для перечисления денежных средств

Получатель платежа (с указанием дополнительных сведений, при наличии):		Счет №:	
Кредитная организация (полное фирменное наименование и место нахождения):			
БИК:		К/с:	
		ИНН:	

Сведения о Публичных должностных лицах

<input type="checkbox"/> Являюсь иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом занимающим (замещающим) государственную должность в Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (далее – Публичное должностное лицо). Указать занимаемую должность: _____ <input type="checkbox"/> Супруг (а) или близкий родственник является Публичным должностным лицом. ФИО: _____ степень родства: _____ должность: _____ <input type="checkbox"/> Ни я, ни супруг(а) ни мои близкие родственники не является Публичным должностным лицом
--

Сведения о выгодоприобретателях

<input type="checkbox"/>	При совершении операций действую только к своей выгоде.
<input type="checkbox"/>	При совершении операций действую к выгоде третьего лица: ФИО _____ Основание: Необходимо заполнить Анкету на каждого выгодоприобретателя

Сведения о бенефициарном владельце

Сведения о бенефициарном владельце (физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента)	ФИО: Основание: (Необходимо заполнить отдельную Анкету на каждого бенефициарного владельца)
<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец отсутствует	

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений *

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений	<input type="checkbox"/> Заключение договора доверительного управления <input type="checkbox"/> Заключение брокерского договора <input type="checkbox"/> Заключение договора ДУ на ведение ИИС <input type="checkbox"/> Заключение брокерского договора на ведение ИИС <input type="checkbox"/> Иное:
--	---

Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности *

