

**АО «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ДЕПОЗИТАРИЙ**

**РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»**

# Приложение №12.

к Правилам внутреннего контроля

# Анкета представителя физического лица (если имеется)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Анкета представителя\* – физического лица** | | |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество (при наличии последнего) |  |
|  | Дата и место рождения |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Данные документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) |  |
|  | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации.  Указанные сведения, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации |  |
|  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством Российской Федерации.  Указанные сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации. |  |
|  | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) |  |
|  | Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования |  |
|  | Номера телефонов и факсов (при наличии) |  |
|  | Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом? |  |
| Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации? |  |
| Являетесь ли Вы лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – публичные должностные лица РФ)? |  |
| Наименование и адрес работодателя публичного должностного лица |  |
| Укажите источники происхождения денежных средств и иного имущества, с которыми будут производится операции? |  |
| Являетесь ли Вы супругом (-ой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (отцом, матерью и дочерью, сыном, дедушкой, бабушкой и внуком (-чкой), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братом/сестрой, усыновителем и усыновленным) иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичной международной организации, публичного должностного лица Российской Федерации? |  |
|  | Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента: наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента. |  |
|  | Иная контактная информация (при наличии) |  |
| \*Представителем физического или юридического лица, следует считать лицо, совершающее операцию с денежными средствами или иным имуществом от имени, или в интересах, или за счет физического или юридического лица, полномочия которого подтверждены доверенностью, договором, законом либо актом уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления. | | |

В случае внесения изменений в идентификационные сведения, а также в сведения о представителях, выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах, необходимо предоставить в организацию соответствующие подтверждающие документы.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения анкеты | ν |
| Даты обновления анкеты | ν |
| ФИО и подпись лица, заполнившего анкету | ν |