

Приложение № 1
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

1 АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЕПОНЕНТА) - юридического лица

Вид счета	Дата открытия счета
<input type="checkbox"/> - счет владельца <input type="checkbox"/> - счет номинального держателя <input type="checkbox"/> - счет доверительного управляющего <input type="checkbox"/> -	

Полное официальное наименование	
Краткое официальное наименование	
Организационно-правовая форма	
Сведения о регистрации Номер государственной регистрации Орган осуществляющий регистрацию Дата регистрации	
Юридический адрес	
Физический адрес	
Почтовый адрес	
Телефон	
Номер лицензии профессионального участника рынка ценных бумаг Дата выдачи Орган выдавший лицензию	

ИНН
ОГРН

Сведения о распорядителях счёта

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитария и другие документы, действующие по Уставу. Ф.И.О. Должность Образец подписей Срок полномочий Телефон	
--	--

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитария и другие документы, на основании	
---	--

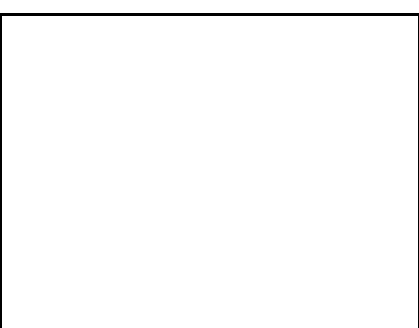
доверенности Попечителя
Ф.И.О.
Должность
Образец подписей
Срок полномочий
Телефон

Статус юридического лица
 не резидент резидент

Категория налогоплательщика
банк юридическое лицо
Наличие налоговых льгот:
Копии документов о налоговых льготах прилагаются на _____ листах

Форма выплаты доходов по ценным бумагам:
 почтовым переводом банковским переводом
Банковские реквизиты Депонента
Получатель: _____
Корреспондентский счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
ИНН _____

Форма доставки выписки из депозитария:
 письмом заказным письмом иное



Образец
печати
юридического
лица

ФИО исполнителя, заполнившего анкету _____
Дата заполнения анкеты _____
Телефон _____

Приложение №2
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

2

АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЕПОНЕНТА) - физического лица

Вид счета

Дата открытия счета

- счет владельца -

1. Фамилия, имя, отчество

2. Гражданство:

3. Документ: _____

4. Серия: _____

Номер: _____ Дата выдачи: _____

5. Адрес регистрации:

6. Почтовый адрес:

7. Телефон: _____ Факс: _____

ИНН

8. Статус физического лица

не резидент резидент

9. Наличие налоговых льгот:

Копии документов о налоговых льготах прилагаются на _____ листах

10. Форма выплаты доходов по ценным бумагам:

почтовым переводом банковским

переводом

11. Банковские реквизиты Депонента

Получатель:

Корреспондентский счет:

Наименование банка:

ИНН

12. Форма доставки выписки из депозитария:

письмом заказным иное

письмом

Подпись

Дата заполнения анкеты

Телефон

Приложение №3
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

3

АНКЕТА ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА

Полное официальное наименование	
Краткое официальное наименование	
Организационно-правовая форма	
Сведения о регистрации Номер государственной регистрации Орган осуществляющий регистрацию Дата регистрации	
Юридический адрес	
Физический адрес	
Почтовый адрес	
Телефон	
Номер лицензии профессионального участника рынка ценных бумаг Дата выдачи Орган выдавший лицензию	

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитарию и другие документы, действующие по Уставу. Ф.И.О. Должность Образец подписей Срок полномочий Телефон
--

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитарию и другие документы, на основании доверенности Попечителя Ф.И.О. Должность Образец подписей Срок полномочий Телефон
--

Статус юридического лица

нерезидент

резидент

Форма доставки выписки из депозитария:

письмом

заказным

иное

письмом

Образец
печати
юридического
лица

ФИО исполнителя, заполнившего анкету

Дата заполнения анкеты

Телефон

Приложение №4
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

4

АНКЕТА ОПЕРАТОРА СЧЕТА

Полное официальное наименование	
Краткое официальное наименование	
Организационно-правовая форма	
Сведения о регистрации Номер государственной регистрации Орган осуществляющий регистрацию Дата регистрации	
Юридический адрес	
Физический адрес	
Почтовый адрес	
Телефон	
Номер лицензии профессионального участника рынка ценных бумаг Дата выдачи Орган выдавший лицензию	

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитарию и другие документы, действующие по Уставу. Ф.И.О. Должность Образец подписей Срок полномочий Телефон
--

Официальные лица, уполномоченные подписывать поручения Депозитарию и другие документы, на основании доверенности Попечителя Ф.И.О. Должность Образец подписей Срок полномочий Телефон
--

Статус юридического лица

нерезидент

резидент

Форма доставки выписки из депозитария:

письмом

заказным

иное

письмом

Образец
печати
юридического
лица

ФИО исполнителя, заполнившего анкету

Дата заполнения анкеты

Телефон

Приложение №5
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

5	ПОРУЧЕНИЕ НА АДМИНИСТРАТИВНУЮ / ИНФОРМАЦИОННУЮ (ненужное вычеркнуть) ДЕПОЗИТАРНУЮ ОПЕРАЦИЮ № _____
Дата подачи поручения _____	
Содержание операции	
Основание операции	
Инициатор проведения операции	
Документы прилагаемые к поручению	
Получатель отчёта о проведении операции	
ДЕПОНЕНТ	
Контактное лицо	

Подпись инициатора поручения

_____ (_____)

М.П.

Дата и время приема поручения _____	Исполнено _____ дата и время
Подпись _____ (_____)	
Обработано _____ дата и время	Исполнитель _____ (_____)
Подпись _____ (_____)	

Приложение №6
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

6 ПОРУЧЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЁТА №

Дата подачи поручения	
Наименование и номер счета ДЕПО	
ДЕПОНЕНТ	

Просим назначить попечителем счета ДЕПО в Депозитарии
согласно перечню полномочий
ПОПЕЧИТЕЛЬ СЧЕТА

(полное официальное наименование)

Перечень нотариально заверенных копий учредительных документов

Перечень полномочий, предоставленных Депонентом Попечителю счета

Срок действия полномочий

Подписи Депонента

_____ (_____)

М.П.

Приложение №7
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»»

7 | **ПОРУЧЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЁТА №**

Дата подачи поручения

Наименование и номер
счета ДЕПО

ДЕПОНЕНТ

Просим отменить полномочия попечителя счета ДЕПО в Депозитарии
с “__” _____ 20__ г.

ПОПЕЧИТЕЛЬ СЧЕТА

(полное официальное наименование)

Подписи Депонента

_____ (_____)

М.П.

Приложение №8
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

8 **ПОРУЧЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ОПЕРАТОРА СЧЕТА № _____**

Дата подачи поручения _____

Наименование и номер счета ДЕПО	
ДЕПОНЕНТ	

**Просим назначить оператором счета ДЕПО в Депозитарии
согласно перечню полномочий**

ОПЕРАТОР СЧЕТА

(полное официальное наименование)

Перечень нотариально заверенных копий учредительных документов

Перечень полномочий, предоставленных Депонентом Оператору счета

Срок действия полномочий

Подписи Депонента

_____ (_____)

М.П.

Приложение №9
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

9	ПОРУЧЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ ОПЕРАТОРА СЧЕТА № _____
----------	--

Дата подачи поручения	
-----------------------	--

Наименование и номер счета ДЕПО	
ДЕПОНЕНТ	

Просим отменить оператора счета ДЕПО в Депозитарии

ОПЕРАТОР СЧЕТА

(полное официальное наименование)

Подписи Депонента

_____ (_____)

М.П.

Приложение №10
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

ООО ИК «Айсберг Финанс»

10 ПОРУЧЕНИЕ НА ДЕПОЗИТАРНУЮ ОПЕРАЦИЮ № _____

Дата подачи поручения _____

Наименование и номер счета ДЕПО	
Наименование и номер раздела счета	
ДЕПОНЕНТ	
Контактное лицо	

Наименование ценной бумаги _____

Вид и выпуск ЦБ _____

Номинальная стоимость _____ (_____) руб.

Количество ЦБ _____ (_____) шт.

цифрами прописью

**Просим перечислить указанные ценные бумаги со счета Депо Депонента на
указанный ниже счет депо Контрагента**

Тип операции	Тип сделки
<input type="checkbox"/> Прием ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Купля/Продажа
<input type="checkbox"/> Снятие ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Наследование
<input type="checkbox"/> Перевод ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Дарение
<input type="checkbox"/> Перемещение ценных бумаг	<input type="checkbox"/> _____

Основание для проведения операции _____

Наименование и номер счета ДЕПО	
Наименование и номер раздела счета	
Место хранения	
КОНТАГЕНТ	
Контактное лицо	

Подписи Депонента
(распорядителей счета)

М.П.

Подписи Контрагента
(распорядителей счета)

М.П.

Дата и время приема поручения _____ Подпись _____ (_____)	Исполнено _____ дата и время
Обработано _____ дата и время	Исполнитель _____ (_____)
Подпись _____ (_____)	

Приложение №16
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия	
Имя	
Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Гражданство	
Дата рождения	
Место рождения	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
ИНН (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Наименование выдавшего органа	
Код подразделения (если имеется)	
Данные миграционной карты	
Номер карты	
Дата начала срока пребывания	
Дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/ проживание в Российской Федерации	
Серия (если имеется) / номер	
Дата начала срока действия права пребывания/проживания	
Дата окончания срока действия права пребывания/проживания	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания	
Почтовый адрес	
ИНН	
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	Да Нет
Реквизиты банковского счета в рублях РФ	
Банк (наименование и место нахождения)	
ИНН	
БИК	
к/с	

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Обществом (сведения о планируемых операциях)	
Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Сведения о выгодоприобретателях:	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения о бенефициарном владельце	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Подпись физического лица	

ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о физическом лице, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

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

Дата заполнения/обновления анкеты « _____ » _____ 201_ г.

Комментарии Организации:

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (не доступно для клиентов)

Данная анкета содержит данные анкеты в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма

Дата начала отношений с клиентом: _____

Данные о результатах идентификации Клиента: физическое лицо идентифицировано, анкета подписана в моем присутствии
 ЗАПОЛНЯЕТСЯ клиентским менеджером

Данные о результатах проверки Клиента на предмет наличия/отсутствия информации о них в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Приложение № 17
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

АНКЕТА индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Индивидуальный предприниматель
Адвокат
Нотариус, занимающийся частной практикой
физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой

Фамилия	
Имя	
Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Гражданство	
Дата рождения	
Место рождения	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
ИНН (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Наименование выдавшего органа	
Код подразделения (если имеется)	
Данные миграционной карты	
Номер карты	
Дата начала срока пребывания	
Дата окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание / проживание в Российской Федерации	
Серия (если имеется) / номер	
Дата начала срока действия права пребывания / проживания	
Дата окончания срока действия права пребывания / проживания	
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания	
Почтовый адрес	
ИНН	

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (если имеется)	
Дата государственной регистрации (если имеется)	
Место государственной регистрации (если имеется)	
Наименование регистрирующего органа (если имеется)	
Лицензии (если имеются)	
Вид	
Номер	
Дата выдачи	
Наименование выдавшего органа	
Срок действия	
Перечень видов лицензируемой деятельности	
Код вида экономической деятельности (ОКВЭД) (если имеется)	
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	Да Нет
Реквизиты банковского счета в рублях РФ	
Банк (наименование и место нахождения)	
ИНН БИК к/с	
Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого.)
Сведения о бенефициарном владельце	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения о выгодоприобретателях:	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Финансовое положение (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)	

Деловая репутация (активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)	
Цели установления отношений с Организацией (виды интересующих, наличие у индивидуального предпринимателя или физического лица действующих отношений с Организацией)	
Образец подписи	

ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

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

Дата заполнения/обновления анкеты « _____ » _____ 201__ г.

Комментарии Организации:

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (не доступно для клиентов)

Данная анкета содержит данные анкеты в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма.

Дата начала отношений с клиентом: _____

Данные о результатах идентификации Клиента: физическое лицо идентифицировано, анкета подписана в моем присутствии
ЗАПОЛНЯЕТСЯ клиентским менеджером

Данные о результатах проверки Клиента на предмет наличия/отсутствия информации о них в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ

Приложение № 18
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

**Вопросник для физических лиц, индивидуальных предпринимателей и
частнопрактикующих лиц¹**

Настоящим прошу принять меня на обслуживание с учетом предоставленных данных:

(фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество)

(гражданство)

Пожалуйста, дайте ответы и укажите информацию по следующим вопросам:

ЧАСТЬ 1.

I. Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад в иностранном государстве?

ДА НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

№ п/п	Должность, положение	Отметка	Комментарии
1.	Глава государства, правительства	<input type="checkbox"/>	
2.	Министр, заместитель или помощник министра, посол, консул	<input type="checkbox"/>	
3.	Высший правительственный или военный чиновник	<input type="checkbox"/>	
4.	Должностное лицо высшего судебного органа	<input type="checkbox"/>	
5.	Государственный прокурор или его заместитель	<input type="checkbox"/>	
6.	Член Парламента или иного законодательного органа	<input type="checkbox"/>	
7.	Руководитель или член Совета директоров Национального банка	<input type="checkbox"/>	
8.	Руководитель государственной корпорации	<input type="checkbox"/>	
9.	Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации, член Европарламента	<input type="checkbox"/>	
10.	Руководитель или член международной судебной организации	<input type="checkbox"/>	
11.	Член семьи правящей королевской династии	<input type="checkbox"/>	
12.	Иное	<input type="checkbox"/>	

II. Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад в Российской Федерации?

ДА НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

№	Должность, положение	Отметка	Комментарии
---	----------------------	---------	-------------

¹Получение у Клиентов сведений, включенных в Вопросник, осуществляется в соответствии с требованиями ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и соответствует международным нормам (Рекомендация № 12 Группы разработки финансовых мер по борьбе с отмыванием денег (ФАТФ) в редакции от февраля 2012 года).

п/п			
1.	Президент РФ	<input type="checkbox"/>	
2.	Председатель Правительства РФ и его Заместители	<input type="checkbox"/>	
3.	Федеральный министр	<input type="checkbox"/>	
4.	Чрезвычайный и Полномочный Посол РФ	<input type="checkbox"/>	
5.	Постоянный представитель (представитель, постоянный наблюдатель) РФ при международной организации (в иностранном государстве)	<input type="checkbox"/>	
6.	Председатель Совета Федерации Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Совета Федерации Федерального собрания РФ	<input type="checkbox"/>	
7.	Председатель Государственной Думы Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Государственной Думы Федерального собрания РФ	<input type="checkbox"/>	
8.	Председатель Конституционного Суда РФ, его Заместитель, Судья-секретарь или судья Конституционного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
9.	Председатель Верховного Суда РФ, его Заместитель, судья Верховного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
10.	Председатель Высшего Арбитражного Суда РФ, его Заместитель, судья Высшего Арбитражного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
11.	Генеральный прокурор РФ	<input type="checkbox"/>	
12.	Председатель Следственного Комитета РФ	<input type="checkbox"/>	
13.	Секретарь Совета Безопасности РФ	<input type="checkbox"/>	
14.	Уполномоченный по правам человека	<input type="checkbox"/>	
15.	Руководитель высшего государственного органа исполнительной власти субъекта РФ	<input type="checkbox"/>	
16.	Председатель Счетной Палаты РФ, его Заместитель, Аудитор Счетной Палаты РФ	<input type="checkbox"/>	
17.	Председатель или Член Совета Директоров Центрального банка РФ (Банка России)	<input type="checkbox"/>	
18.	Председатель Центральной Избирательной Комиссии РФ, его Заместитель, Секретарь или Член Центральной Избирательной Комиссии РФ	<input type="checkbox"/>	
19.	Председатель федерального суда, его Заместитель или судья федерального суда	<input type="checkbox"/>	
20.	Генеральный директор Судебного департамента при Верховном суде РФ	<input type="checkbox"/>	
21.	Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации	<input type="checkbox"/>	
22.	Руководитель (единоличный исполнительный орган), заместитель руководителя, член правления (коллегиального исполнительного органа) государственной корпорации, фонда или иной организации, создаваемой на основании федерального закона	<input type="checkbox"/>	
23.	Иная должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации	<input type="checkbox"/>	

III. Являетесь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником (*родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), бабушкой (дедушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным*) должностного лица, занимающего или занимавшего не ранее чем год назад какую-либо из перечисленных в пунктах I и II должностей?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то укажите в графе «Комментарии» степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга):

Да	Нет	Комментарии
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IV. Имеете ли Вы цель, заключая договор с Организацией, осуществлять сделки и операции с денежными средствами и иным имуществом в интересах или по поручению должностных лиц, указанных в пунктах I и II настоящего Вопросника, или их близких родственников или супругов?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то в графе «Комментарии» укажите фамилию, имя и отчество лица, в интересах которого Вы будете осуществлять сделки и операции, его должность и степень родства:

Да	Нет	Комментарии
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ЧАСТЬ 2.

(заполняется лицами, указавшими ответ «Да» хотя бы на один из вопросов, указанных в Части 1 Вопросника)

V. Укажите источники происхождения денежных средств или другого имущества, с которыми вы предполагаете проводить операции (сделки):

Подписывая настоящий Вопросник, я даю Организации свое согласие на обработку персональных данных, переданных мной в Организацию настоящим Вопросником, в той степени, в которой обработка моих персональных данных необходима Организации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и действующими внутренними нормативными документами Организации.

При изменении сведений, содержащихся в настоящем Вопроснике, обязуюсь проинформировать Организацию о содержании произошедших изменений в течение десяти рабочих дней с момента изменения сведений. «___» _____ 20__ г. Подпись

Имя Отчество Фамилия

Приложение № 19
к Условиям осуществления
депозитарной деятельности
ООО ИК «Айсберг Финанс»

АНКЕТА КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Полное наименование юридического лица на русском языке	
Полное наименование юридического лица на иностранном языке	
Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	
Сокращенное наименование юридического лица на иностранном языке	
Фирменное наименование юридического лица на русском языке	
Фирменное наименование юридического лица на иностранном языке	
Организационно-правовая форма	
ОГРН	
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	
Наименование регистрирующего органа	
Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию	
Место государственной регистрации	
Место нахождения	
Почтовый адрес	
ИНН (либо код иностранной организации)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Коды форм государственного статистического наблюдения	

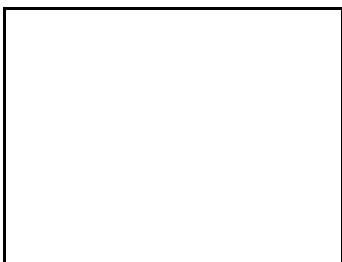
Контактная информация: телефон: факс: E-mail:	
Реквизиты банковского счета Клиента в рублях РФ	№ счета: типсчета:
Банк (наименование и место нахождения)	
ИНН БИК к/с	
Размер оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда	
Сведения о лицензиях (разрешениях) на осуществление деятельности (операций)	
Номер лицензии (разрешения)	
Вид деятельности (операции)	
Дата выдачи лицензии (разрешения)	
Орган, выдавший лицензию (разрешение)	
Срок действия	
Структура органов управления (в соответствии с учредительными документами)	
Укажите персональный состав органов управления Вашей организации: Ф.И.О., должность	
Общее собрание (указываются сведения обо всех акционерах / участниках, владеющих не менее, чем одним процентом акций (долей) Вашей организации)	
Совет директоров	
Руководитель	
Правление (дирекция)	
Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	

Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	Да Нет
Руководитель (единоличный исполнительный орган):	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Гражданство	
Дата рождения	
Место рождения	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
ИНН (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность: Вид Серия Номер Дата выдачи Орган, выдавший документ	
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	серия; номер документа; дата начала срока пребывания (проживания); дата окончания срока пребывания (проживания)
Наличие гражданства США	
Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от имени Вашей организации на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого.)

<p>Сведения о бенефициарном владельце</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Сведения о выгодоприобретателях:</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).</p>
<p>Финансовое положение (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)</p>	
<p>Деловая репутация (активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ)</p>	
<p>Цели установления отношений с Организацией (виды интересующих, наличие у индивидуального предпринимателя или физического лица действующих отношений с Организацией)</p>	

Генеральный директор
должность руководителя

_____/_____/_____
подпись руководителя / Ф.И.О. руководителя



образец оттиска печати
201 года

Дата заполнения/обновления анкеты: « »

Комментарии Организации:

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (не доступно для клиентов)

Данная анкета содержит данные анкеты в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма.

Дата начала отношений с клиентом: _____

Данные о результатах идентификации Клиента: физическое лицо идентифицировано, анкета подписана в моем присутствии
ЗАПОЛНЯЕТСЯ клиентским менеджером

Данные о результатах проверки Клиента на предмет наличия/отсутствия информации о них в Перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их участии в экстремистской деятельности.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Ответственным сотрудником по ПОД/ФТ.