

Приложение №13а

Анкета клиента физического лица

Приложение №13 к Регламенту Брокерского обслуживания клиентов ООО «Ньютон Брокер»

- Клиент
 Выгодоприобретатель
 Представитель
 Бенефициарный владелец
 Заполняется впервые
 Изменение анкетных данных

ФАМИЛИЯ					
ИМЯ					
ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)					
<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ РФ	<input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ РФ:				
		ГРАЖДАНСТВО (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь):			
ДАТА РОЖДЕНИЯ			МЕСТО РОЖДЕНИЯ		
НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ КАКИХ ГОСУДАРСТВ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ					
ИНН (ПРИ НАЛИЧИИ)					
СНИЛС (ПРИ НАЛИЧИИ)					
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА				
	СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)			НОМЕР	
	ВЫДАН	НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ВЫДАВШЕГО ДОКУМЕНТ			
		КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)			
	ДАТА ВЫДАЧИ				
ДААННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):	НОМЕР КАРТЫ				
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ		ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ		
ДААННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:	ВИД ДОКУМЕНТА		СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)	НОМЕР	
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)		ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)		
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ):	ИНДЕКС		РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ		
	СТРАНА		НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА		
	АДРЕС				
	ДАТА ПОСТАНОВКИ НА РЕГИСТРАЦИОННЫЙ УЧЕТ				
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА):	ИНДЕКС		РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ		

	СТРАНА		НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА	
	АДРЕС			
ТЕЛЕФОН:		ФАКС (ПРИ НАЛИЧИИ):		E-MAIL:
ДАННЫЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ ОБ ОТНЕСЕНИИ КЛИЕНТА К КАТЕГОРИИ: 1) иностранных публичных должностных лиц, 2) должностных лиц публичных международных организаций, 3) лиц, замещающих (занимающих) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ или ОБ ИМЕЮЩЕМСЯ СТАТУСЕ X СУПРУГОВ, СУПРУГ, БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ ВЫШЕУКАЗАННЫХ ЛИЦ	ДОЛЖНОСТЬ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА	НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА	АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ КЛИЕНТА, УКАЗАННОГО В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА	СТЕПЕНЬ РОДСТВА ЛИБО СТАТУС (СУПРУГ ИЛИ СУПРУГА) ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИЦУ, УКАЗАННОМУ В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА
	СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕНИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ВЛАДЕНИЯ СЧЕТОМ В БАНКЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), НЕ ВЫПОЛНЯЮЩЕМ РЕКОМЕНДАЦИИ ГРУППЫ ФАТФ			
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:	<input type="checkbox"/> ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА ДЕЙСТВУЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ			
	ОСНОВАНИЯ ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ <i>(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий):</i>			
СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ:	<input type="checkbox"/> ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ КЛИЕНТ ДЕЙСТВУЕТ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА:			
	СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВАНИЯХ ДЕЙСТВИЙ К ВЫГОДЕ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА <i>(наименование, дата выдачи, срок действия и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих оснований):</i>			

Дата заполнения анкеты:

подпись

ФИО