**Анкета физического лица – представителя Клиента (Учредителя Управления)**

*Анкета должна быть заполнена без исправлений и помарок. Выбранное поле отмечается знаком* 🗹*.*

🞎 Прием на обслуживание 🞎 Изменение анкетных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя/Полное наименование Клиента** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Номер Соглашения об обслуживании** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | Законный Представитель | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | Уполномоченный представитель | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Основание полномочий представителя:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность, занимаемая в организации-клиенте  *(при наличии)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Вид документа  *(доверенность, приказ, протокол и пр.)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Номер документа | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи документа | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Личные данные представителя:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН (при наличии) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | | | | | |  | | | | | Серия |  | | | | Номер |  | |
| Орган, выдавший документ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи документа | | | | | |  | | | | | | Код подразделения | | | | |  | |
| **Сведения о местонахождении представителя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации  *(по месту жительства)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Адрес фактический *(адрес места пребывания)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Адрес почтовый | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Контактная информация** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон домашний | | | | |  | | | | | | | | Факс | | |  | | |
| Телефон мобильный | | | | |  | | | | | | | | E-mail | | |  | | |
| Телефон рабочий | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации и/или данные миграционной карты** *(серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока (действия права) пребывания (проживания), дата окончания срока (действия права) пребывания (проживания))***:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | | ***Нет*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | | ***Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Настоящим Представитель Клиента подтверждает, что все сведения, указанные в настоящей Анкете, являются полными и достоверными, а Клиент подтверждает, что надлежащим образом уполномочил Представителя на совершение действий, указанных в вышеупомянутом документе, являющимся основанием полномочий Представителя (за исключением случая представительства в силу закона). Клиент и Представитель Клиента обязуются письменно, в порядке, установленном для обмена уведомлениями между Сторонами, уведомлять Компанию об изменении любых данных, указанных в настоящей Анкете. Риск наступления неблагоприятных последствий, связанных с непредоставлением такого уведомления, несет Клиент.**  *Настоящим я (далее – «Субъект персональных данных») даю свое согласие на обработку Открытым акционерным обществом Инвестиционная Компания "ЦЕРИХ Кэпитал Менеджмент" (далее – Компания) моих персональных данных для целей ведения бухгалтерского, налогового и внутреннего учета, а также для исполнения обязанностей Компании в сфере законодательства об архивном деле, о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, а также для целей надлежащего исполнения обязанностей Компании по договорам с Клиентом.*  *Перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящее согласие: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; адрес места жительства, пребывания, а также фактический и (или) почтовый адрес; номер телефона; данные о документе, удостоверяющем личность; индивидуальный номер налогоплательщика; доходы; сведения о принадлежащем Клиенту имуществу и сделках с таким имуществом; семейное, социальное, имущественное положение; сведения о банковских счетах; иные сведения, указанные в Анкете, а также иные сведения, необходимые для исполнения Компанией своих обязанностей в соответствии с законодательством Российской Федерации и договоров с Клиентом.*  *Перечень разрешенных действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) в целях исполнения Компанией своих обязанностей в соответствии с законодательством Российской Федерации и договора с Клиентом, обезличивание, блокирование, уничтожение.*  *Срок действия согласия: бессрочно.*  *Порядок отзыва согласия: для отзыва своего согласия на обработку персональных данных Субъект персональных данных обязан письменно уведомить Компанию по адресу ее местонахождения либо лично, проставив собственноручную подпись в присутствии уполномоченного сотрудника Компании, либо путем направления документа способом, фиксирующим момент его вручения, при этом подпись Клиента на документе должна быть засвидетельствована нотариусом либо другим должностным лицом, имеющим право совершать такое нотариальное действие.*  *Настоящим я также даю свое согласие на принятие решений на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения. Указанные решения связаны исключительно с осуществлением Компанией своих обязанностей налогового агента, а также обязанностей по договору с Клиентом, прочих обязанностей, связанных с выполнением законодательно установленных требований.*  *Настоящим я подтверждаю, что мне разъяснены порядок принятия решений на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, разъяснен порядок защиты моих прав и законных интересов, а также возможность заявления возражений против такого решения* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Образец подписи представителя** | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись клиента, М.П.** | | | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **ФИО** |
|  | | | | | | | | | | | | | | **Дата составления Анкеты** | | | | "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г |