

**Анкета физического лица – представителя Клиента (Депонента, Учредителя Управления)**Анкета должна быть заполнена без исправлений и помарок. Выбранное поле отмечается знаком ☒.☐ Прием на обслуживание☐ Изменение анкетных данных☐ Резидент ☐ Нерезидент

<b>ФИО/Полное наименование Клиента (депонента, Учредителя Управления)</b>			
Номер Соглашения об обслуживании			
Номер Депозитарного договора			
Номер Договора ДУ			
<input type="checkbox"/>	Законный Представитель (родители, усыновители, опекуны, попечители, единоличный исполнительный орган)		
<input type="checkbox"/>	Уполномоченный представитель		
<b>Основание полномочий представителя:</b>			
Должность, занимаемая в организации-клиенте (при наличии)			
Вид документа (доверенность, приказ, протокол и пр.)			
Номер документа			
Дата выдачи документа			
<b>Личные данные представителя:</b>			
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство			
ИНН (при наличии)			
СНИЛС (при наличии)			
<b>Документ, удостоверяющий личность:</b>			
Вид документа		Серия	Номер
Орган, выдавший документ			
Дата выдачи документа		Код подразделения	
<b>Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации и/или данные миграционной карты</b>			
Данные миграционной карты: номер (серия): _____			
Дата начала срока пребывания: _____ Дата окончания срока пребывания: _____			
Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ:			
Номер (серия): _____			
Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____			
Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____			
<b>Сведения о местонахождении представителя</b>			
Адрес регистрации (по месту жительства)			
Адрес фактический (адрес места пребывания)			
Адрес почтовый			
<b>Контактная информация</b>			
Телефон домашний		Факс	
Телефон мобильный		E-mail	
Телефон рабочий			
<b>Наличие статуса иностранного публичного должностного лица:</b>			
<input type="checkbox"/>	Нет		
<input type="checkbox"/>	Да _____		
(указать должность, наименование и адрес работодателя, раскрыть источник происхождения денежных средств или иного имущества)			
<b>Наличие статуса супруги/супруга, близкого родственника (родственника по прямой восходящей и нисходящей линии (родителя, ребенка, дедушки, бабушки, внука), полнородного и неполнородного (имеющих общих отца и мать) брата и сестры, усыновителя и усыновленного) иностранного публичного должностного лица</b>			
<input type="checkbox"/>	Нет		
<input type="checkbox"/>	Да _____		
(указать должность, наименование и адрес работодателя)			
<b>Наличие статуса должностного лица публичной международной организации</b>			
<input type="checkbox"/>	Нет		
<input type="checkbox"/>	Да _____		
<b>Наличие статуса лица, занимающего государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначения 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, включенных в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации</b>			
<input type="checkbox"/>	Нет		
<input type="checkbox"/>	Да _____		
(указать должность, наименование и адрес работодателя)			

(Подпись, Фамилия И.О. Клиента (представителя))

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, в сроки, установленные Регламентом. Риск наступления неблагоприятных последствий, связанных с непредоставлением такого уведомления, несет Клиент.

Настоящим я (далее – «Субъект персональных данных») даю свое согласие на обработку 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

Служебные отметки Депозитария

Счета депо

№ \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**Анкета принята:**

**Вх. № \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г**

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО сотрудника Депозитария)

(Подпись, Фамилия И.О. Клиента (представителя))