

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

- КЛИЕНТ¹
 ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА² (указать наименование Клиента) _____
 БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ КЛИЕНТА³ (указать наименование Клиента) _____

Раздел 1. Сведения, получаемые в целях идентификации (упрощенной идентификации) Клиентов - физических лиц, представителей Клиента - физических лиц, выгодоприобретателей - физических лиц и бенефициарных владельцев	
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	« ____ » _____ г.
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа _____ серия (при наличии) _____ N _____ Выдан _____ « ____ » _____ г. Код подразделения _____ (при наличии)
Данные миграционной карты <i>Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ.</i>	серия _____ N _____ Дата начала срока пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <i>Сведения, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ.</i>	Вид документа _____ серия _____ N _____ Дата начала срока действия пребывания « ____ » _____ г. Дата окончания срока действия пребывания « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации)	
Адрес места пребывания (заполняется в случае, если отличается от адреса регистрации)	
Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом,	<u>Заполнение поля носит обязательный характер!</u>

¹ Клиент заполняет раздел 1, 1.1 и Приложение к Анкете физического лица.

² При заполнении анкеты ПРЕДСТАВИТЕЛЯ заполняются разделы 1, 1.2

³ При заполнении анкеты БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА заполняются разделы 1, 1.3

<p>должностным лицом публичных международных организаций, 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 – должностные лица)</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РПДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность, наименование и адрес работодателя: _____</p>
<p>Являетесь ли Вы супругом или родственником вышеуказанных должностных лиц</p>	<p>Заполнение поля носит обязательный характер!</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>В случае ответа «Да», укажите пожалуйста следующие сведения:</p> <p><input type="checkbox"/> - ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - РПДЛ (Российское публичное должностное лицо) <input type="checkbox"/> - МПДЛ (Должностное лицо публичных международных организаций)</p> <p>Должность ПДЛ, наименование и адрес работодателя: _____</p> <p>Степень родства либо статус по отношению к ПДЛ: _____</p>
<p>Раздел 1.1. Сведения, получаемые в целях идентификации Клиентов - физических лиц.</p>	
<p>Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)</p>	
<p>Страна налогового резидентства</p>	<p><input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)</p>
<p>Страна валютного резидентства</p>	<p><input type="checkbox"/> Резидент РФ <input type="checkbox"/> Нерезидент _____ (указать страну резидентства)</p>
<p>Специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (самозанятые)</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>
<p>Сведения о наличии выгодоприобретателя</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>Если Вы ответили «Да» заполните Анкету на каждого выгодоприобретателя</p>
<p>Сведения о наличии бенефициарного владельца</p>	<p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, ФИО бенефициарного владельца, и - заполните, пожалуйста, Анкету физического лица на каждого бенефициарного владельца.</p>

Сведения о наличии представителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если Вы ответили «Да» укажите, пожалуйста, наименование/ФИО представителя, и - заполните, пожалуйста, Анкету на каждого представителя
Раздел 1.2. Сведения, получаемые в целях идентификации представителя - физического лица	
Реквизиты документа, подтверждающего наличие полномочий у представителя Клиента	Наименование документа номер документа дата выдачи срок действия
Раздел 1.3. Сведения, получаемые в целях идентификации бенефициарного владельца Клиента	
Основания наличия статуса бенефициарного владельца Клиента (выбрать один из вариантов):	1. <input type="checkbox"/> прямое участие в капитале Клиента: _____ (_____) процентов; 2. <input type="checkbox"/> косвенное участие в капитале Клиента, (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) _____ (_____) процентов; 3. <input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган юридического лица; 4. <input type="checkbox"/> возможность контролировать действия Клиента
Настоящим предоставляю Акционерному обществу «БКС Банк» (далее – Банк) (ОГРН 105540000369, Российская Федерация, местонахождение: 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр. 1) право на обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) (в том числе передачу третьим лицам, как указанным в настоящей анкете, так и любым иным при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации), обезличивание, трансграничную передачу, блокирование и уничтожение персональных данных, под которыми понимаются все данные, указанные в настоящей анкете, анкете Клиента, заполняемой при изменении данных Клиента, а также полученные Банком в связи с заключением и исполнением условий договора и приложений к нему, иных договоров и соглашений между мной и Банком, а также прочие данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из нижеуказанных юридических лиц на основании или в связи с заключенными мной с соответствующими нижеуказанными юридическими лицами договорами, включая (но не ограничиваясь): данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых у юридических лиц счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, указанные в анкетах, предоставленные хотя бы одному из нижеуказанных юридических лиц или их правопреемникам.	<p><i>Текст данного пункта (по персональным данным) может быть дополнен и зафиксирован в иной редакции, применимой к соответствующему процессу/услуге, в котором применяется Анкета.</i></p> <p>Настоящим прошу Банк сообщать (предоставлять), получать в Обществе с ограниченной ответственностью «Компания Брокеркредитсервис» (ООО «Компания БКС») (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская д. 37), Акционерном обществе Управляющая Компания «Брокеркредитсервис» (АО УК «БКС») (ОГРН 1025403200020, Российская Федерация, местонахождение: 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Закрытое акционерное общество «Первый специализированный депозитарий» (ЗАО «ПРСД») (ОГРН 1027700373678, Российская Федерация, местонахождение: 125167, г. Москва, ул 8 Марта 4-я, дом 6А), «БРОКЕРКРЕДИТСЕРВИС (КИПР) ЛИМИТЕД» (регистрационный номер HE 154856, местонахождение: Меса Геитония, пр-т Спиру Киприану ул. 1-го Октября, д.1, «ВАШИОТИС КАЛАНДЕ ОФИСЕС», 1-ый этаж, Лимасол, Кипр.), Обществе с ограниченной ответственностью «Консультационный центр БКС» (ООО «Консультационный центр БКС») (ОГРН 5087746668610, местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр.1), Обществе с ограниченной ответственностью «Удостоверяющий Центр БКС» (ООО «Удостоверяющий Центр БКС») (ОГРН 1065407148685, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37), Обществе с ограниченной ответственностью «Брокеркредитсервис Технологии» (ООО «БКС-Технологии») (ОГРН 1125476124729, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская, д. 37) любые сведения и данные, в том числе, сведения о договорных отношениях с Банком, в том числе с приложением документов или их копий, в случае заключения мною договоров (сделок) с указанными юридическими лицами.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих персональных данных: обработка персональных данных будет осуществляться Банком в моих интересах, в том числе с целью совершения банковских операций и банковских сделок, оказания банковских услуг, подготовки к заключению, заключения и исполнения договоров, соглашений, и приложений к ним, предоставления информации (отказа в предоставлении информации), а также в целях предложения новых услуг (в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи), оказываемых Банком, а также лицами, в интересах которых действует Банк, указанных в настоящей анкете, совместных услуг Банка и третьих лиц, в том числе в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых акций, исследований в отношении услуг, оказываемых Банком и/или лицами, указанными в настоящей анкете, в том числе путем направления информации об условии предоставления услуг по телефону, почтой, с использованием средств факсимильной связи, электронной почтой, и иными средствами связи.</p> <p>Настоящим подтверждаю, что уведомлен Банком о том, что обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): с использованием средств автоматизации, в том числе с использованием информационных технологий и технических средств, включая средства вычислительной техники, информационно-технические комплексы и сети, средства и системы передачи, приема и обработки персональных данных, программные средства (операционные системы, системы управления базами данных и т.п.), средства защиты информации, применяемые в информационных системах, а также без использования средств автоматизации.</p>

	Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока моей жизни и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления соответствующего запроса в адрес Банка по указанному выше адресу ⁴ .
Лицо, заполнившее Анкету: _____ (должность)	
_____ (ФИО полностью)	_____ (подпись)
М.П. _____	_____ (дата)

Приложение к Анкете физического лица⁵	
_____ (указать Ф.И.О. Клиента)	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	
Финансовое положение	<input type="checkbox"/> положительное <input type="checkbox"/> отрицательное
Деловая репутация	<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> негативная
Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> получение наследства <input type="checkbox"/> доход от частного бизнеса <input type="checkbox"/> заем, кредит <input type="checkbox"/> доход от операций с ценными бумагами <input type="checkbox"/> доход от операций с производными финансовыми инструментами <input type="checkbox"/> доход от самозанятости <input type="checkbox"/> получение активов по договору дарения <input type="checkbox"/> иное (указать) _____

Ф.И.О. Клиента полностью / подпись / дата	

⁴ Текст по персональным данным может быть иным, в зависимости от процесса, в котором применяется Анкета

⁵ Приложение к Анкете физического лица заполняется только Клиентом, при приеме на обслуживание (при открытии счета), а также в случаях, установленных в п. 3. Приложения 1 к Положению Банка России N 499-П.