Подана заявка на проведение упрощённой идентификации от пользователя: \_\_\_\_\_/*ФИО*/[mail@mail.ru](mailto:mail@mail.ru), \_\_\_\_\_/*указывается дата и время*/

Упрощённая идентификация пройдена успешно:\_\_\_\_\_/*указывается дата и время*/

Подана заявка на присоединение к Депозитарному договору и открытие счетов депо от пользователя: \_\_\_\_\_/*ФИО*/[mail@mail.ru](mailto:mail@mail.ru), \_\_\_\_\_/*указывается дата и время*/

|  |  |
| --- | --- |
| **Проверенные данные:** | |
| **ФИО** |  |
| **Номер мобильного телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Паспорт** | 1234 123456 |
| **Анкетные данные:** | |
| **Пол** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Паспорт** |  |
| **Кем выдан** |  |
| **Когда выдан** |  |
| **Код подразделения** |  |
| **Адрес места жительства (регистрации)** |  |
| **Адрес места пребывания** |  |
| **ИНН** |  |
| **ОМС** |  |
| **Подтверждено пользователем:** | |
| Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с [Соглашением об использовании электронной подписи при оказании ПАО «Бест Эффортс Банк»](file:///C:\Document\Get\AgreementBEB) депозитарных услуг (Публичная оферта) | |
|  | |
| **Присоединение к Депозитарному договору и открытие счетов депо:** | |
| **Организация** | ПАО "Бест Эффортс Банк" |
| **Подтверждение** | Подтверждаю, что ознакомлен со всеми положениями [Условий осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк»](file:///C:\Document\Get\RegulationsBEB), в том числе и с приложениями к указанным Условиям и обязуюсь соблюдать их.  Заявляю о своем полном и безусловном акцепте [Условий осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк»](file:///C:\Document\Get\RegulationsBEB). Прошу открыть основной счет депо и торговый счет депо, относящийся к НКО НКЦ (АО). |
|  | |
| **Попечитель счета депо** |  |
| **Брокер, с которым Заявитель заключил договор о брокерском обслуживании, который уполномочен совершать сделки на финансовом рынке за счет Заявителя** |  |
| **Доходы по ценным бумагам в денежной форме перечислять:** | По реквизитам:  **Банк:** ПАО «Бест Эффортс Банк» **БИК:** 044525186 **Корр. счет:**  **ИНН:**  **Отделение банка:**  **Счет получателя:**  **Получатель:** |
| **Способ получения отчетов/выписок:** | Предоставлять Попечителю счета депо способом, указанным Попечителем счета депо |
| **FATCA:** | |
| |  |  | | --- | --- | | Являетесь ли Вы или Ваши родственники:   * иностранными публичными должностными лицами (ИПДЛ); * должностными лицами публичных международных организаций (МПДЛ), а также лицами, замещающими (занимающими) 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 РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (РПДЛ)? | Нет | | Вы родились в США, или  Вы являетесь гражданином США, или  Вы имеете разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)? | Нет | | Имеете ли Вы адрес места жительства, и/или почтовый адрес в США, и/или телефонный номер, зарегистрированный в США? | Нет | | Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком | Нет | | |
| **ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, В ТОМ ЧИСЛЕ ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ, И ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)**  **TAX RESIDENCY CERTIFICATION STATUS FORM (FOR INDIVIDUALS, INCLUDING PERSONS ENGAGED IN PRIVATE PRACTICE, AND AN INDIVIDUAL ENTREPRENEUR):** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Клиент/ Account Holder | | |  | | | | Выгодоприобретатель/ Beneficiary | | |  | | | | Контролирующее лицо/ Controlling person | | |  | | | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) First name, patronymic (if any), last name | | |  | | | | Дата рождения Date of birth | | |  | | | | Место рождения Place of birth | | |  | | | | Адрес места жительства (регистрации) Residence (registration) Address | | |  | | | | Адрес места пребывания Address of stay | | |  | | | | Индивидуальный номер налогоплательщика, присвоенный в Российской Федерации (при наличии) Individual taxpayer’s number assigned in the Russian Federation (if any) | | |  | | | | Номер телефона в Российской Федерации Phone number in Russian Federation | | |  | | | | Наличие адреса места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве Availability of the address of actual residence or postal address in a foreign country | | |  | | | | Адрес места фактического проживания в иностранном государстве Address of actual residence in a foreign country | | |  | | | | Почтовый адрес в иностранном государстве Postal address in a foreign country | | |  | | | | Наличие адреса до востребования в иностранной юрисдикции (государстве, территории) Availability of P.O. Box address in a foreign jurisdiction (state, territory) | | |  | | | | Адрес до востребования в иностранной юрисдикции (государстве, территории) P.O. Box address in a foreign jurisdiction (state, territory) | | |  | | | | Наличие номера (номеров) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации Availability of a phone number (numbers) in a foreign country in case of absence of a phonenumber in the Russian Federation | | |  | | | | Номер телефона в иностранном государстве Phone number in a foreign country | | |  | | | | Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства? Are you a tax resident of a foreign country? | | |  | | | | Укажите все государства налогового резидентства, включая Российскую Федерацию (если физическое лицо является налоговым резидентом Российской Федерации и/или налоговым резидентом иностранного (иностранных) государств) заполнив таблицу Specify all countries of the tax residence, including the Russian Federation (in case the individual is a tax resident of the Russian Federation and/or a tax resident of a foreign country(ies)) by filling in the table | | | | | | | **Страна/Country** | **ИНН/TIN** | **ИНН/TIN отсутствует** | | **Причина отсутствия ИНН/TIN If no TIN available enter reason** | **Указать причину** | |  |  |  | |  |  | | Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве I am not a tax resident in any country | | |  | | | | Действуете ли Вы в интересах другого лица – выгодоприобретателя? Do you act in the interests of another person - the beneficiary? | | |  | | | | Наличие лица прямо или косвенно контролирующего Вас Is there a person who has direct or indirect control over you? | | |  | | | | Наличие поручения на постоянное перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или в адрес в иностранном государстве Do you have an on-going order in place for transfer of funds (other than bank deposit) into an account or to an address in a foreign country? | | |  | | | | Наличие доверенности или право подписи, предоставлено лицу, проживающему в иностранном государстве Have you granted a power of attorney or the right to sign documents to a person living in a foreign country? | | |  | | | | Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме, является достоверной, актуальной и полной. Обязуюсь уведомить ПАО «Бест Эффортс Банк» (далее – Банк) об изменении любой информации, указанной в настоящей Форме, и предоставить обновленную информацию не позднее 30 (Тридцати) дней с момента изменения информации, а в случае получения запроса Банка - в течение срока, установленного в запросе.  I confirm that the information provided in this Form is true, up-to-date and complete. I undertake to notify PJSC "Best Efforts Bank" (hereinafter the Bank) of any changes in the information set out in this Form, and to provide updated information no later than 30 (Thirty) days from the date of change of information, and in case of receipt of the Bank's inquiry - within the time period specified in the inquiry.  Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой Банком информации, Банк имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению клиента по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  I understand that in case of refusal to provide the information requested by the Bank, the Bank has the right to refuse to perform the transactions that are to be carried out in favor of or on behalf of the client under the agreement for provision of financial services, and to terminate the agreement for provision of financial services in accordance with the current legislation of the Russian Federation.  Я уведомлен, что в случае предоставления недостоверной и/или неполной информации Банку по настоящей анкете буду нести ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в случае причинения убытков Банку от использования такой недостоверной информации.  I am notified that in case of providing inaccurate and/or incomplete information to the Bank on this form I will be held liable in accordance with the current legislation of the Russian Federation, including in case of causing losses to the Bank through the use of such inaccurate information. | | |  | | | | |

*Электронный документ сформирован Системой упрощённый идентификации ПАО «Бест Эффортс Банк» и Личным кабинетом, /дата и время формирования/*