**Заявление – анкета**

**Об идентификации клиента и присоединении к Условиям осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк»**

**Данные о физическом лице (далее- Заявитель)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Пол** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **СНИЛС**  |  |
| **ИНН** |  |
| **Клиент действует в интересах** |  |
| **Является ли ИПДЛ** |  |
| **Является ли МПДЛ** |  |
| **Счет открывается для Бенефициара** |  |
| **Финансовое положение** |  |
| **Деловая репутация** |  |

**Адреса Заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес места жительства (регистрации)** |  |
| **Адрес места пребывания (проживания)** |  |
| **Почтовый адрес** |  |

**Реквизиты Паспорта Заявителя- гражданина РФ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип** |  |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Кем выдан** |  |
| **Когда выдан** |  |
| **Код подразделения** |  |

 **Настоящим уполномоченный представитель Заявителя Партнера от имени Заявителя заявляет о полном и безусловном акцепте Условий осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк», а также об акцепте Договора об оказании услуг по учету иностранных финансовых инструментов, не квалифицированных в качестве ценных бумаг в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.**

**Основание для подписания Заявления-анкеты о присоединении к Условиям осуществления депозитарной деятельности уполномоченным лицом Партнера**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявление – анкета Заявителя** |  |

**Поручение на открытие ДЕПО счетов**

**Открыть следующие счета депо:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Торговый счёт депо** |  |
| **Операции по Торговому счету депо осуществляются на основании распоряжений/согласий:**  |
| **ПАО «Клиринговый центр МФБ»**  |  |
| **НКО НКЦ (АО)**  |  |

**Открыть счет НФИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Счет НФИ** |  |

**Список торговых кодов, заведенных на биржах для Заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип** | **Код** |
|  |  |

**Признак резидентства налогоплательщика**

|  |  |
| --- | --- |
| **Резидент РФ** |  |

**Поручение о назначении попечителя счета депо**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назначить Попечителя счета депо** |  |
| **Наименование попечителя** |  |
| **КПП попечителя** |  |
| **Идентификатор попечителя, выдается после заведения** |  |
| **ИНН попечителя** |  |

**Список счетов для перевода денежных выплат**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тип счета: спецброкерский/Корр.счет/Личный счет ФЛ** | **Получатель** | **Код валюты счета** | **БИК** | **Отделение банка** | **Наименование банка** | **Номер счета** |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с ПАО «Бест Эффортс Банк»

|  |  |
| --- | --- |
| Краткосрочный характер отношений с целью получения разовой услуги |  |
| Установление договорных отношений на долгосрочной основе |  |

## Цель финансово-хозяйственной деятельности

|  |  |
| --- | --- |
| Для целей обслуживания семейного бюджета |  |
| Источники происхождения денежных средств/иного имущества |  |

**Список подтверждений/согласий, с которыми согласился Заявитель**

|  |  |
| --- | --- |
| **Текст подтверждения/согласия** | **Согласен/Подтверждаю** |
| Подтверждаю, что ознакомлен со всеми положениями Условий осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк», 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». |  |

**Анкета Публичного должностного лица (ПДЛ)**

**Является ли Заявитель – Публичным должностным лицом**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФЛ является ПДЛ** |  |
| **Тип ПДЛ (ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ)** |  |
| **Должность ПДЛ** |  |
| **Организация в которой работает ПДЛ** |  |

**Является ли близкий родственник ПДЛ**

Фамилия Имя Отчество

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид связи** |  |
| **ФЛ является ПДЛ** |  |
| **Тип ПДЛ (ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ)** |  |
| **Должность ПДЛ** |  |
| **Организация в которой работает ПДЛ** |  |

**Опросный лист Заявителя по FATCA**

**Пункты в соответствии с бумажной анкетой**

|  |  |
| --- | --- |
| **Гражданство США** |  |
| **Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)** |  |
| **Место рождения США** |  |
| **Адрес места жительства (регистрации) или фактический адрес проживания или почтовый адрес США** |  |
| **Телефонный номер, зарегистрированный в США (код страны +1)** |  |
| **Поручение Банку на периодическое перечисление денежных средств на счет, открытый в США** |  |
| **Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, имеющему адрес места жительства (регистрации) или фактический адрес проживания или почтовый адрес США** |  |
| **В качестве единственного адреса для направления выписок по счетам, открытым в Банке, указано «для передачи» или «до востребования»** |  |
| **Являюсь иностранным налогоплательщиком** |  |
| **Если «ДА», укажите название страны** |  |
| **При проведении банковских операций и иных сделок через ПАО «Бест Эффортс Банк», планируете ли Вы действовать к выгоде третьего лица или под контролем третьего лица?** |  |

**Список подтверждений/согласий, с которыми согласился Заявитель**

|  |  |
| --- | --- |
| **Текст подтверждения/согласия** | **Согласен/Подтверждаю** |
| Подтверждаю, что информация достоверна... |  |
| Даю согласие на обработку и передачу в иностранную налоговую... |  |
| Согласен на обработку персональных данных... |  |
| Согласен получать агрегированную отчетность по форме 1042-S в отношении всех выплат дохода по ценным бумагам эмитентов США, учитываемых на счетах депо, открытых мне в Депозитарии, без формирования и предоставления индивидуальной отчетности по форме 1042-S в отношении выплат такого дохода по соответствующим ценным бумагам США |  |

**Список подписей пакета документов**

Представление ЭЦП, подписавшей пакет документов