

# АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА<sup>1</sup>

(если не указано иное все поля анкеты подлежат обязательному заполнению согласно содержащимся в них указаниям)

заполняется впервые

изменение анкетных данных

## КАТЕГОРИЯ

Клиент

Бенефициарный владелец

Представитель Клиента

Выгодоприобретатель<sup>2</sup>

1. Раздел подлежит обязательному заполнению для всех категорий физических лиц (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец)

### 1.1. Фамилия

Имя

Отчество (при наличии, если иное не вытекает из закона или национального обычая)

(полностью, на основании документа удостоверяющего личность)

1.2. Дата рождения (на основании документа, удостоверяющего личность)

1.3. Место рождения

1.4. Гражданство<sup>3</sup>

(с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь, за исключением США)

1.5. Документ, удостоверяющий личность (на основании документа удостоверяющего личность)

1.6. Вид документа

1.7. Серия

при наличии

1.8. Номер

1.9. Кем выдан

1.10. Когда выдан

1.11. Код подразделения (при наличии)

1.12. Срок действия (при наличии)

1.13. Государство выдачи

1.14. Адрес постоянной регистрации (при наличии, на основании документа, удостоверяющего личность, с указанием почтового индекса)

использовать как почтовый

1.15. Адрес временной регистрации (при наличии, на основании подтверждающего документа, с указанием почтового индекса)

использовать как почтовый

Дата окончания регистрации: \_\_\_\_\_

1.16. Адрес фактический (при отличии от адреса постоянной регистрации или адреса временной регистрации, на основании устного опроса, с указанием почтового индекса)

использовать как почтовый

1.17. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии, на основании страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

1.18. ИНН физического лица или его аналог, при наличии (указать ИНН страны гражданства)

1.19. Основной номер мобильного телефона (на основании устного опроса с указанием международного и междугородного кода)

1.20. Дополнительный номер телефона (на основании устного опроса с указанием международного и междугородного кода)

1.21. Адрес электронной почты (на основании устного опроса)

1.22. Дополнительный адрес электронной почты (на основании устного опроса)

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента: \_\_\_\_\_



2. Раздел подлежит обязательному заполнению в случае, если физическое лицо (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец) является иностранным гражданином (кроме граждан Республики Беларусь) или лицом без гражданства

|   |   |  |             |
|---|---|--|-------------|
| 2.1. Данные миграционной карты (на основании миграционной карты)  | 2.2. Серия, номер   |  |             |
|   | 2.3. Дата начала срока пребывания                                 |  |             |
|   | 2.4. Дата окончания срока пребывания                              |  |             |
|   | 2.6. Вид документа  |  |             |
| 2.5. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (на основании соответствующего документа) | 2.7. Государство выдачи   |  |             |
|   | 2.8. Орган, выдавший документ                                     |  |             |
|   | 2.9. Серия (при наличии)  |  | 2.10. Номер |
|   | 2.11. Дата начала срока действия права пребывания (проживания)    |  |             |
|   | 2.12. Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |             |
|   |   |  |             |

3. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц - клиент  
Сведения о налоговом статусе и признаках принадлежности клиента к налоговым резидентам США и других юрисдикций (на основании устного опроса)

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| 3.1. Родились ли вы на территории США?                   | <input type="checkbox"/> ДА                                | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 3.2. Являетесь ли вы гражданином США                     | <input type="checkbox"/> ДА <sup>4</sup>                   | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 3.3. Вы являетесь налоговым резидентом США? <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> ДА (SSN, ITIN, ATIN) <sup>6</sup> | <input type="checkbox"/> НЕТ |

|   |                                |     |                         |
|---|--------------------------------|-----|-------------------------|
| 3.4. Государства, налоговым резидентом которых (за исключением США и Российской Федерации) вы являетесь <sup>7</sup> (с указанием ИНН или аналога)  | Страна налогового резидентства | ИНН | Причина отсутствия ИНН: |
|   |                                |     |                         |
|   |                                |     |                         |
|   |                                |     |                         |
|   |                                |     |                         |
|   |                                |     |                         |
| В случае отсутствия ИНН или его аналога укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИНН»:<br>А - юрисдикция не присваивает ИНН<br>Б - юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу<br>В - иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИНН») |                                |     |                         |

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Настоящим я подтверждаю, что указал все страны, налоговым резидентом которых являюсь.                              |  |
| 3.5. Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США? | <input type="checkbox"/> Не применимо (не рожден в США)  |
|   | <input type="checkbox"/> Не отказывался (гражданин США)  |
|   | <input type="checkbox"/> Форма W-9 представлена  |
|   | <input type="checkbox"/> Да, отказывался. Представлены документы, подтверждающие отказ:  |
|   | <input type="checkbox"/> Копия свидетельства об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамент США) <sup>8</sup> , или<br><input type="checkbox"/> Письменное объяснение причины отказа от гражданства США <sup>9</sup> , или<br><input type="checkbox"/> Письменное объяснение причины, не получения гражданства США при рождении <sup>10</sup> |

4. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц (клиент, бенефициарный владелец)

Сведения о принадлежности клиента к публичным должностным лицам (на основании устного опроса)







открытых у Операторов счетов, данные, содержащиеся в отчетных документах Операторов передо мной, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, получаемые хотя бы одним из Операторов впоследствии, любым из далее перечисленных способов, включая (но не ограничиваясь), сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также объединение Персональных данных, полученных хотя бы одним из Операторов от других Операторов, как с использованием средств автоматизации (в том числе в информационно-телекоммуникационных системах и сетях), так и без использования таковых, следующим лицам (далее – Оператор, Операторы) или их правопреемникам: (1) Акционерное общество «Открытие Брокер», имеющее место нахождения по адресу: 115114, Российская Федерация, г. Москва, ул. Летниковская, д.2, стр.4 и ОГРН 1027739704772; (2) Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «ОТКРЫТИЕ», имеющее место нахождения по адресу: 115114, Российская Федерация, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 14, строение 5 и ОГРН 1027739072613; (3) Публичное акционерное общество Банк «Финансовая Корпорация Открытие», имеющее место нахождения по адресу: 115114, Российская Федерация, г. Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 4 и ОГРН 1027739019208; (4) IRS (Налоговая Служба США) и налоговым агентам в целях соблюдения требований Закона FATCA; (5) ОТКРЫТИЕ BROKER LTD, имеющее место нахождения по адресу: Офис № 304, 3-й этаж «Памелва Корт», корнер Грива Дигени, Канингос и Анастаси Шукри стритс, 3105, Лимассол, Кипр и свидетельство о регистрации HE345433; (6) Публичное акционерное общество «Росгосстрах Банк», имеющее место нахождения по адресу: Российская Федерация, 107078, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 43, стр. 2 и ОГРН 1027739004809; (7) Акционерный коммерческий банк «РОССИЙСКИЙ КАПИТАЛ» (публичное акционерное общество), имеющее место нахождения по адресу: Российская Федерация, 121069, г. Москва, ул. Б. Молчановка, д. 21-а и ОГРН 1037739527077; (8) Публичное акционерное общество «БИНБАНК», имеющее место нахождения по адресу: Российская Федерация, 115172, г. Москва, Котельническая наб., д. 33, стр. 1, 3 - 6 этажи и ОГРН 1025400001571; (9) Акционерное общество «АЛЬФА-БАНК», имеющее место нахождения по адресу: Российская Федерация, 107078, г. Москва, ул. Каланчевская, д. 27 и ОГРН 1027700067328; (10) иным лицам, указанным на сайте [www.open-broker.ru](http://www.open-broker.ru) в разделе «Документы и раскрытие информации» или в разделе «Раскрытие информации» на сайте [www.open-am.ru](http://www.open-am.ru). Я также выражаю и подтверждаю согласие на принятие Оператором решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающих мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих Персональных данных (применяется, если согласие выдано в письменной форме согласно ФЗ «О персональных данных»). Настоящее согласие действует бессрочно. Я вправе отозвать настоящее согласие частично или полностью, письменно уведомив Оператора, которому такое согласие было предоставлено. При этом я информирован о том, что полный или частичный отзыв настоящего согласия может привести к невозможности исполнения/содействия исполнению заключенного договора. Настоящее согласие является отзывным на следующий рабочий день после получения письменного уведомления об отзыве настоящего согласия Оператором. В случае отзыва настоящего согласия Операторы обязаны прекратить совершение действий по Обработке Персональных данных, за исключением действий по Обработке Персональных данных, обязанность по совершению которых возложена на Оператора/Операторов законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, и иных случаев, когда оператор вправе осуществлять обработку персональных данных без моего согласия на основаниях, предусмотренных федеральными законами. Если персональные данные предоставлены не Субъектом персональных данных, настоящим лицом, предоставляющее персональные данные Субъекта, гарантирует и подтверждает, что им получены соответствующие согласия всех указанных им Субъектов, а также что все Субъекты проинформированы об обработке их персональных данных Операторами.

Настоящим я выражаю свое полное и безоговорочное согласие на использование своих контактных данных ООО УК «ОТКРЫТИЕ», АО «Открытие Брокер» для поддержания связи со мной, осуществления телефонных звонков на указанные номера телефонов, отправки смс-сообщений на указанные номера телефонов, и электронных писем на указанный адрес электронной почты, в том числе рекламного характера, с целью предложения услуг, проведения опросов, анкетирования, проведение рекламных и маркетинговых исследований в отношении предоставляемых услуг, как в отдельности, так и совместно, а также приглашения на семинары (курсы, лекции, обучение).

Дата подписания Анкеты: \_\_\_\_\_

**ПОДПИСЬ<sup>18</sup>**

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество физического лица<sup>19</sup> (заполняется собственноручно)

Документ, подтверждающий полномочия Представителя:

Наименование документа: \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Срок действия \_\_\_\_\_

**СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Подтверждено с использованием ЕСИА <sup>20</sup> /СМЭВ <sup>21</sup>  | <input type="checkbox"/> Получено уполномоченным лицом         |
| <input type="checkbox"/> Получено с использованием сведений и документов, собранных и заверенных Партнером/Агентом ООО УК «ОТКРЫТИЕ» | <input type="checkbox"/> Получено посредством Личного кабинета |

Дата получения Анкеты: \_\_\_\_\_

- FATCA-статус Клиента:  Налогоплательщик США физическое лицо  
 Не налогоплательщик США  
 Недобросовестный владелец счета

Клиент при предоставлении ответов на вопросы или принятии иных решений (в том числе в отношении планируемой деятельности) вел себя самостоятельно? Для предоставления необходимых ответов на вопросы или принятия иных решений не обращался к иному лицу посредством использования технологий и средств дистанционной связи (например, мобильный телефон) или напрямую к лицу, его сопровождавшему в офисе (при этом настаивая на анонимности такого лица)?

ДА  НЕТ

Подтверждаю, что информация внесена в настоящую Анкету на основании оригиналов или надлежащим образом заверенных копий документов, указанных в соответствующих графах Анкеты. Представленные копии документов, а также заверенные мною копии документов, снятые с представленных оригиналов документов, к Анкете приложены. Устный опрос, на основании которого заполнены графы Анкеты, проведен мною лично. Анкета подписана в моем присутствии.

| Наименование Партнера / Агента ООО УК «ОТКРЫТИЕ»/Должность работника | Фамилия и инициалы | Подпись |
|--|--------------------|---------|
|  |                    |         |

М.П.

Подпись уполномоченного работника ООО  
УК «ОТКРЫТИЕ»

/

М.П.



- 1 Анкета физического лица заполняется отдельно на каждую категорию физического лица (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец)
- 2 Выгодоприобретатель – лицо, не являющееся непосредственно клиентом, но к выгоде которого при совершении операции в рамках заключенного клиентом с Обществом договора действует клиент, в том числе на основании и в связи с тем, что у клиента с таким лицом заключен один из следующих договоров: агентский договор, договор поручения, договор комиссии, доверительного управления.
- 3 Необходимо указать все страны, гражданином которых является Клиент. Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть представлена в обязательном порядке.
- 4 Предоставить форму W-9: форма Налоговой службы США, которая используется для идентификации статуса получателя платежа. Форма W-9 используется для раскрытия налоговым резидентом США своего идентификационного номера налогоплательщика (TIN) (размещена на <http://www.irs.gov>).
- 5 По общему правилу физическое лицо может быть признано налоговым резидентом США (налогоплательщиком США), если: (1) рождено в США; или (2) является гражданином США или имеет «грин карту» США; или (3) отвечает критерию существенного присутствия – физически находится в США по крайней мере 31 день в течение текущего года, и 183 дня в течение трехлетнего периода, который включает текущий год и два непосредственно предшествующих года, включая в расчет, что:
- все дни, в течение которых Клиент находился в США в течение текущего года, и
  - 1/3 дней, в течение которых Клиент находился в США в течение первого года, предшествующего текущему году, и
  - 1/6 дней, в течение которых Клиент находился в США в течение второго года, предшествующего текущему году.
- Концепция налогового резидентства, установленная законодательством США, является сложной, и, соответственно, может неправильно толковаться. Если наличие статуса налогового резидента США вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.
- 6 Идентификационный номер, используемый для целей налогообложения в США, который присваивается налогоплательщикам США. ИНН США подразделяется на следующие типы идентификационных номеров: (1) номер социального страхования (SSN); (2) идентификационный номер работодателя (EIN); (3) идентификационный номер налогоплательщика – физического лица (ITIN); (4) идентификационный номер налогоплательщика для детей, удочерение или усыновление которых оформляется в США (ATIN).
- 7 Статус налогового резидентства определяется для каждого государства по-разному. Если определение статуса налогового резидента вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.
- 8 Свидетельство об утрате гражданства США (CLN) - форма Бюро консульских дел Государственного департамента США, составленная сотрудником консульской службы Соединенных Штатов, подтверждающая отказ от гражданства США. Данная форма утверждается Государственным Секретарем США на основании Закона об иммиграции и гражданстве США 1952 г. (<http://www.state.gov>)
- 9 Письменные объяснения представляются в произвольной форме, написанные от руки, с проставлением даты и подписи.
- 10 Письменные объяснения представляются в произвольной форме, написанные от руки, с проставлением даты и подписи.
- 11 Назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.
- 12 Лицо замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность 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.
- 13 Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени.
- 14 Родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.
- 15 Бенефициарный владелец – физическое лицо прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом, либо физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом, в частности, наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента, воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок, а также финансовых операций.
- 16 Закон США «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Account Tax Compliance Act).
- 17 CRS (Common Reporting Standard) – Стандарт об автоматическом обмене информацией.
- 18 Данная подпись физического лица будет использована в качестве образца подписи.
- 19 Заполняется в случае предоставления в бумажной форме.
- 20 Единая система идентификации и аутентификации (ЕСИА) – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», которая обеспечивает в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, санкционированный доступ к информации, содержащейся в информационных системах, позволяющая проводить идентификацию в отношении лиц, устанавливающих договорные отношения с ООО УК «ОТКРЫТИЕ».
- 21 Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) — информационная система, которая позволяет федеральным, региональным, местным органам власти и прочим участникам СМЭВ обмениваться данными, необходимыми для оказания услуг гражданам и организациям, в электронном виде.

