



**АНКЕТА КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА
/Выгодоприобретателя клиента/**

Статус юридического лица для ООО «ИК «Спарта-финанс»	<input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента			
Краткое наименование организации				
Полное наименование организации				
Статус юридического лица (резидент/нерезидент)				
Организационно-правовая форма				
Наименование организации на английском языке				
Регистрационные сведения	Дата: Серия: Номер: Выдано:			
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)/КИО				
Код причины постановки (КПП)				
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Номер: Дата внесения в реестр: Выдан:			
Коды юридического лица в Статрегистре Росстата	ОКПО:	ОКВЭД:	ОКОГУ:	ОКТМО:
Адрес местонахождения				
Почтовый адрес				
Фактический адрес				
Номера контактных телефонов/факсов	Тел.: Факс:			
Адрес электронной почты				
Банковские реквизиты	Банк: р/с: БИК: к/с:			
Сведения о лицензии (разрешении) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности				
Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО «ИК «Спарта-финанс» (сведения о планируемых операциях)				
Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)				
Сведения о деловой репутации (отзывы о юридическом лице других				

ИНВЕСТИЦИОННАЯ КОМПАНИЯ
СПАРТА-ФИНАНС

организаций, имеющих деловые с ней отношения)	
Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	
Структура органов управления юридического лица и их полномочия (в соответствии с учредительными документами)	
Размер зарегистрированного и оплаченного капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества (руб.)	
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»	
Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления или лица, действующего от имени Организации без доверенности	
Информация об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов	
Состав учредителей (участников) юридического лица; (указываются сведения обо всех акционерах / участниках, владеющих не менее, чем одним процентом акций (долей) Вашей организации)	
Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием об основаниях, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Данные физического лица, имеющего	ФИО:



право без доверенности действовать от имени юридического лица (Необходимо заполнить Анкету физического лица).	Должность: Действует на основании:
Сведения о представителе юридического лица (При наличии необходимо заполнить Анкету физического лица).	ФИО: Должность: Действует на основании:
Образец оттиска печати	
Образец подписи лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица	

ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Полностью подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.

Должность руководителя: _____ / _____ /

Дата заполнения/обновления анкеты: «__» _____ 20__ года



АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА-Клиента
/Представителя клиента/Выгодоприобретателя клиента/Бенефициарного владельца клиента

Статус физического лица для ООО «ИК «Спарта-финанс»	<input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Представитель Клиента Физического лица <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель Клиента <input type="checkbox"/> Представитель Клиента Юридического лица <input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец Клиента
Наименование юридического лица Клиента от имени которого действует представитель/ , или в чьих интересах выступает выгодоприобретатель/бенефициарный владелец	
Фамилия, имя, отчество	
Статус физического лица (резидент/нерезидент)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Почтовый адрес	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа)	Наименование: Серия: Выдан: Дата выдачи:
Данные <u>миграционной карты, документа</u> , подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	
Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).	
Блок информации заполняется только в отношении Клиента/ Выгодоприобретателя Клиента/ Бенефициарного владельца Клиента	
Информация о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО «ИК «Спарта-финанс» (сведения о планируемых операциях)	
Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)	
Сведения о деловой репутации (отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ним отношения)	
Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	
В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3 Закона устанавливаются (со слов самого клиента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребёнком, бабушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)	
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) о принадлежности клиента/контрагента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)	
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения (со слов самого клиента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента) о выгодоприобретателе клиента, с указанием оснований, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Номера контактных телефонов/факсов: Домашний, рабочий, мобильный телефон	Дом. тел.: Раб. тел.:
Адрес электронной почты	
Банковские реквизиты	Р/с: Банк: К/с банка: БИК банка:
Наличие налоговых льгот	
Сведения о представителе физического лица (в случае его наличия)	
Наименование (ФИО) (при наличии)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на представителя, если представителей несколько, то Анкета заполняется на каждого)
Данные документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий	дата номер документа
Образец подписи (подпись ставится клиентом лично в присутствии уполномоченного работника Организации)	



ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о физическом лице, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации.

Подпись физического лица: _____ / _____ /
Дата заполнения/обновления анкеты « ____ » _____ 20__ г.



Приложение к анкете (для физических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

Вопросник для физических лиц, индивидуальных предпринимателей и частнопрактикующих лиц¹

Настоящим прошу принять меня на обслуживание с учетом предоставленных данных:

(фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество)

(гражданство)

Пожалуйста, дайте ответы и укажите информацию по следующим вопросам:

ЧАСТЬ 1.

I. Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад **в иностранном государстве**?

ДА НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

№ п/п	Должность, положение	Отметка	Комментарии
1.	Глава государства, правительства	<input type="checkbox"/>	
2.	Министр, заместитель или помощник министра, посол, консул	<input type="checkbox"/>	
3.	Высший правительственный или военный чиновник	<input type="checkbox"/>	
4.	Должностное лицо высшего судебного органа	<input type="checkbox"/>	
5.	Государственный прокурор или его заместитель	<input type="checkbox"/>	
6.	Член Парламента или иного законодательного органа	<input type="checkbox"/>	
7.	Руководитель или член Совета директоров Национального банка	<input type="checkbox"/>	
8.	Руководитель государственной корпорации	<input type="checkbox"/>	
9.	Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации, член Европарламента	<input type="checkbox"/>	
10.	Руководитель или член международной судебной организации	<input type="checkbox"/>	
11.	Член семьи правящей королевской династии	<input type="checkbox"/>	
12.	Иное	<input type="checkbox"/>	

II. Занимаете ли Вы какую-либо из перечисленных ниже должностей в настоящее время или занимали не ранее чем год назад **в Российской Федерации**?

ДА НЕТ

В случае если Вы выбрали ответ «Да», напротив соответствующей позиции в графе «Отметка» проставьте «V», в графе «Комментарии» укажите полное наименование должности, название государственного органа или организации, в которой Вы занимаете (занимали) данную должность, и период выполнения функций по должности:

№ п/п	Должность, положение	Отметка	Комментарии
1.	Президент РФ	<input type="checkbox"/>	
2.	Председатель Правительства РФ и его Заместители	<input type="checkbox"/>	
3.	Федеральный министр	<input type="checkbox"/>	
4.	Чрезвычайный и Полномочный Посол РФ	<input type="checkbox"/>	
5.	Постоянный представитель (представитель, постоянный наблюдатель) РФ при международной организации (в иностранном государстве)	<input type="checkbox"/>	
6.	Председатель Совета Федерации Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Совета Федерации Федерального собрания РФ	<input type="checkbox"/>	

¹Получение у Клиентов сведений, включенных в Вопросник, осуществляется в соответствии с требованиями ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и соответствует международным нормам (Рекомендация № 12 Группы разработки финансовых мер по борьбе с отмыванием денег (ФАТФ) в редакции от февраля 2012 года).



7.	Председатель Государственной Думы Федерального собрания РФ, его Заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Государственной Думы Федерального собрания РФ	<input type="checkbox"/>	
8.	Председатель Конституционного Суда РФ, его Заместитель, Судья-секретарь или судья Конституционного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
9.	Председатель Верховного Суда РФ, его Заместитель, судья Верховного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
10.	Председатель Высшего Арбитражного Суда РФ, его Заместитель, судья Высшего Арбитражного Суда РФ	<input type="checkbox"/>	
11.	Генеральный прокурор РФ	<input type="checkbox"/>	
12.	Председатель Следственного Комитета РФ	<input type="checkbox"/>	
13.	Секретарь Совета Безопасности РФ	<input type="checkbox"/>	
14.	Уполномоченный по правам человека	<input type="checkbox"/>	
15.	Руководитель высшего государственного органа исполнительной власти субъекта РФ	<input type="checkbox"/>	
16.	Председатель Счетной Палаты РФ, его Заместитель, Аудитор Счетной Палаты РФ	<input type="checkbox"/>	
17.	Председатель или Член Совета Директоров Центрального банка РФ (Банка России)	<input type="checkbox"/>	
18.	Председатель Центральной Избирательной Комиссии РФ, его Заместитель, Секретарь или Член Центральной Избирательной Комиссии РФ	<input type="checkbox"/>	
19.	Председатель федерального суда, его Заместитель или судья федерального суда	<input type="checkbox"/>	
20.	Генеральный директор Судебного департамента при Верховном суде РФ	<input type="checkbox"/>	
21.	Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации	<input type="checkbox"/>	
22.	Руководитель (единоличный исполнительный орган), заместитель руководителя, член правления (коллегиального исполнительного органа) государственной корпорации, фонда или иной организации, создаваемой на основании федерального закона	<input type="checkbox"/>	
23.	Иная должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации	<input type="checkbox"/>	

III. Являетесь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником (*родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), бабушкой (дедушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным*) должностного лица, занимающего или занимавшего не ранее чем год назад какую-либо из перечисленных в пунктах I и II должностей?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то укажите в графе «Комментарии» степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга):

Да	Нет	Комментарии
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IV. Имеете ли Вы цель, заключая договор с Организацией, осуществлять сделки и операции с денежными средствами и иным имуществом в интересах или по поручению должностных лиц, указанных в пунктах I и II настоящего Вопросника, или их близких родственников или супругов?

В случае если Вы выбрали ответ «Да», то в графе «Комментарии» укажите фамилию, имя и отчество лица, в интересах которого Вы будете осуществлять сделки и операции, его должность и степень родства:

Да	Нет	Комментарии
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ЧАСТЬ 2.

(заполняется лицами, указавшими ответ «Да» хотя бы на один из вопросов, указанных в Части I Вопросника)

V. Укажите источники происхождения денежных средств или другого имущества, с которыми вы предполагаете проводить операции (сделки):

Подписывая настоящий Вопросник, я даю Организации свое согласие на обработку персональных данных, переданных мной в Организацию настоящим Вопросником, в той степени, в которой обработка моих персональных данных необходима Организации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и действующими внутренними нормативными документами Организации. При изменении сведений, содержащихся в настоящем Вопроснике, обязуюсь проинформировать Организацию о содержании произошедших изменений в течение десяти рабочих дней с момента изменения сведений.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

Имя Отчество Фамилия



АНКЕТА индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Статус физического лица для ООО «ИК «Спарта-финанс»	Индивидуальный предприниматель Адвокат Нотариус, занимающийся частной практикой Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Почтовый адрес	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа)	Наименование: Серия: Выдан: Дата выдачи:
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	
Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
Информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования.	
Сведения о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя	
Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ЕГРИП)	
Дата государственной регистрации	
Данные документа, подтверждающего факт внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об указанной государственной регистрации	
Наименование и адрес регистрирующего органа	
Номера контактных телефонов/факсов: Домашний, рабочий, мобильный телефон	Дом. тел.: Раб. тел.:
Адрес электронной почты	
Сведения о лицензии (разрешения) на право осуществление деятельности, подлежащих лицензированию: вид, номер, кем и когда выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой (разрешенной) деятельности	
Код вида экономической деятельности (ОКВЭД) (если имеется)	



Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений (сведения о планируемых операциях)	
Сведения о финансовом положении (сектор рынка (вид деятельности), опыт работы компании и ее руководителя в указанном секторе рынка, основные контрагенты и партнеры по бизнесу)	
Сведения о деловой репутации (активность на заявленном рынке деятельности, рейтинги в бизнесе, публикации и отзывы в СМИ, отзывы о лице других организаций, имеющих деловые с ним отношения)	
Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества вносимого на брокерский счет и/или счет Депо	
Сведения о намерении клиента осуществлять операции с финансовыми инструментами США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Сведения об осуществлении лицом мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе идентификация своих клиентов	
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое входит в перечень государств, определяемый в порядке, установленном статьей 6 Федерального закона «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»	
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) о бенефициарном владельце, с указанием основания признания лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на бенефициарного владельца, если бенефициарных владельцев несколько, то Анкета заполняется на каждого).
Сведения (со слов самого клиента/контрагента) выгодоприобретателе клиента, с указанием оснований, свидетельствующих о действиях клиента к выгоде другого лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (При наличии отметки в графе «да» необходимо заполнить Анкету на выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то Анкета заполняется на каждого).
В соответствии с пунктом 1 статьи 7.3 Закона устанавливаются (со слов самого клиента/контрагента) сведения о том, является ли клиент иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, а также его (ее) супругом и близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребёнком, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)	
Сведения (со слов самого клиента) о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)	
Банковские реквизиты	Р/с: Банк: К/с банка: Бик банка:
Наличие налоговых льгот	
Сведения о представителе индивидуального предпринимателя (в случае его наличия)	
Наименование (ФИО) (при наличии) (При наличии необходимо заполнить Анкету физического лица).	
Данные документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий	дата; номер документа

ВНИМАНИЕ! В случае внесения изменений в вышеуказанные идентификационные сведения о компании, ее бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях документы, подтверждающие изменения, необходимо предоставить в Организацию в течение 10 рабочих дней.

Организация оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее представленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Подтверждаю достоверность изложенной в Анкете информации

Подпись Клиента: _____ / _____ /

Дата заполнения/обновления анкеты «__» _____ 20__ г.