

АНКЕТА УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ

Цель подачи Анкеты:	открытие счета/первичная подача	Изменение данных Анкеты
Полное наименование, фирменное наименование на русском языке		
Сокращенное наименование, фирменное наименование на русском языке (при наличии)		
Полное наименование, фирменное наименование на иностранном языке (при наличии)		
Сокращенное наименование, фирменное наименование на иностранном языке (при наличии)		
Организационно-правовая форма		
Полное название паевого инвестиционного фонда:		
Сокращенное название паевого инвестиционного фонда:		
Сведения о государственной регистрации:		
Основной государственный регистрационный номер - для резидента (ОГРН)		
Дата государственной регистрации:		
ИНН	КПП	
Место государственной регистрации (местонахождение):	индекс	адрес
Адрес юридического лица:	индекс	адрес
Почтовый адрес (при наличии):	индекс	адрес
Телефон	E-mail:	
Факс	Сайт	
Сведения о величине зарегистрированного уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества		
Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица)		
Сведения (документы) о финансовом положении:		
Сведения о деловой репутации:		

Сведения об утверждении в организации Правил внутреннего контроля и назначении специального должностного лица в целях исполнения требований Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее – Федеральный закон №115-ФЗ):		Утверждены ли в Вашей организации Правила внутреннего контроля в целях исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Назначено ли в Вашей организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию Правил внутреннего контроля в целях исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Сведения о лицах, имеющих право действовать без доверенности :					
Должность:					
Фамилия, имя, отчество:					
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
Наименование документа	<input type="checkbox"/> паспорт гражданина Российской Федерации <input type="checkbox"/> паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> иное _____	Серия (при наличии)		Номер	
Наименование органа, выдавшего документ					
Дата выдачи		Код подразделения, выдавшего документ (при наличии)			
Дата рождения:		Место рождения:			
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное государство _____ <input type="checkbox"/> лицо без гражданства				
ИНН (при наличии):					
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)					
Адрес места жительства (регистрации):	индекс		страна		
	адрес				
Адрес места пребывания	индекс		страна		
	адрес				
Почтовый адрес (при наличии):	индекс		страна		
	Адрес				
Телефон			E-mail		
Данные миграционной карты (при наличии)	номер		дата начала срока пребывания		
	дата окончания срока пребывания				
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	серия		номер		
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)		дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Сведения о должностном лице, уполномоченном действовать по доверенности: (заполняется для каждого лица, действующего по доверенности)					
Должность:					
Номер, дата выдачи доверенности:					
Срок действия доверенности:					
Фамилия, имя, отчество:					
Дата рождения:					
Место рождения:					

Гражданство		<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное государство _____ <input type="checkbox"/> лицо без гражданства			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
Наименование документа		<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина Российской Федерации <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> Иное _____			
Серия (при наличии)		Номер		Дата выдачи	
Наименование органа, выдавшего документ					
Код подразделения, выдавшего документ (при наличии)					
Адрес места жительства (регистрации)					
Адрес места пребывания					
ИНН (при наличии)					
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)					
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ)					
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание в РФ) (серия и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))					
Способ получения уведомлений о совершении операций и иных документов:					
<input type="checkbox"/> лично у Специализированного депозитария		<input type="checkbox"/> заказное письмо		<input type="checkbox"/> у Управляющей Компании (Агента)	
Образец подписи ЕИО		Образец печати			
Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя):					
_____		_____		_____	
Должность		Подпись		Расшифровка	
Дата заполнения анкеты					

Отметки специализированного депозитария:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»	
Отметка о принятии	
ПРИНЯТО _____ (Должность, Ф.И.О. работника АО «КРЦ»)	№ Вх. _____ Дата получения _____ _____ (подпись)