**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 паевогоинвестиционного 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?🞎 Да🞎 НетНазначено ли в Вашей организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию Правил внутреннего контроля в целях исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ?🞎 Да 🞎 Нет |
| Сведения о лицах, имеющих право действовать без доверенности : |
| Должность: |  |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Наименование документа |  паспорт гражданина Российской Федерации паспорт иностранного гражданина иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия (при наличии) |  | Номер |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения, выдавшего документ (при наличии) |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: | : |
| Гражданство  |  Российская Федерация иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**** 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  |  Российская Федерация иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицо без гражданства |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Наименование документа |  Паспорт гражданина Российской Федерации Паспорт иностранного гражданина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: |
| 🞎 лично у Специализированного депозитария | 🞎 заказное письмо | 🞎 у Управляющей Компании (Агента) |
| Образец подписи ЕИО | Образец печати |
| Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя): Должность Подпись Расшифровка |
| Дата заполнения анкеты |  |

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
|  **Отметка о принятии**  |
| ПРИНЯТО № Вх. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись)  |