Анкета физического лица, указанного в абзаце первом пункта 3, пункте 4 статьи 15.3 Федерального закона от 22.04.1996 № 39-ФЗ   
«О рынке ценных бумаг»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Вид представляемых сведений | Содержание  представляемых сведений |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) |  |
| 2 | Дата и место рождения |  |
| 3 | Цифровой код страны (стран) гражданства (подданства) в соответствии с Общероссийским классификатором стран мира либо указание на отсутствие гражданства (подданства) (в случае если изменялось гражданство (подданство), дополнительно указываются прежнее гражданство (подданство), а также дата и причина изменения) |  |
| 4 | Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата выдачи документа, удостоверяющего личность |  |
| 5 | Адрес регистрации по месту жительства |  |
| 6 | Адрес для направления почтовой корреспонденции |  |
| 7 | Номер телефона |  |
| 8 | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |
| 9 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 10 | Наименование должности, включая временное исполнение должностных обязанностей, и (или) наименование органа управления, в состав которого входит физическое лицо, дата и номер решения, в котором содержится информация о назначении (избрании) на указанную должность (в орган управления) |  |
| 11 | Количество находящихся в распоряжении физического лица процентов голосов, приходящихся на голосующие акции (доли), составляющие уставный капитал организации[[1]](#footnote-1) |  |
| 12 | Сведения об осуществлении трудовой деятельности, включая трудовую деятельность по совместительству, в течение трех лет, предшествующих дню направления в Банк России анкеты | |
| 12.1 | Полное фирменное и сокращенное фирменное (при наличии) наименования (в отношении работодателя, являющегося коммерческой организацией), полное наименование (в отношении работодателя, являющегося некоммерческой организацией), основной государственный регистрационный номер (ОГРН), ИНН[[2]](#footnote-2) |  |
| 12.2 | Фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии), ОГРН индивидуального предпринимателя[[3]](#footnote-3) |  |
| 12.3 | Наименование занимаемых должностей с указанием периода работы у каждого работодателя |  |
| 12.4 | Причина увольнения с работы (освобождения от занимаемой должности) |  |
| 13 | Сведения об осуществлении лицом функций единоличного исполнительного органа финансовых организаций[[4]](#footnote-4) в момент совершения этими организациями нарушений, за которые у них были аннулированы (отозваны) лицензии на осуществление соответствующих видов деятельности, или нарушений, за которые было приостановлено действие указанных лицензий и указанные лицензии были аннулированы (отозваны) вследствие неустранения этих нарушений, если со дня такого аннулирования (отзыва) прошло менее трех лет | «Функции осуществляются (осуществлялись) / Функции не осуществляются (не осуществлялись)».  В случае ответа «Функции осуществляются (осуществлялись)» указывается полное фирменное наименование (для коммерческих организаций), полное наименование (для некоммерческих организаций), ОГРН и ИНН организации |
| 14 | Сведения об осуществлении лицом функций руководителя филиала иностранной страховой организации в момент совершения этой организацией нарушений в части деятельности такого филиала, за которые у иностранной страховой организации была отозвана лицензия на осуществление страховой деятельности, или нарушений, за которые было приостановлено действие указанной лицензии, и указанная лицензия была отозвана вследствие неустранения этих нарушений, если со дня такого отзыва прошло менее трех лет | Функции осуществляются (осуществлялись) / Функции не осуществляются (не осуществлялись)».  В случае ответа «Функции осуществляются (осуществлялись)» указывается полное фирменное наименование ОГРН, ИНН филиала иностранной страховой организации |
| 15 | Сведения о наличии (отсутствии) неистекшего срока, в течение которого лицо считается подвергнутым административному наказанию в виде дисквалификации | «Да / Нет»  Наименование суда, принявшего решение, дата и номер решения (в случае назначения административного наказания) |
| 16 | Сведения о наличии (отсутствии) у физического лица неснятой или непогашенной судимости за преступления в сфере экономической деятельности или преступления против государственной власти | «Да / Нет»  Дата постановления приговора, наименование суда, постановившего приговор, номер пункта, части и статьи Уголовного кодекса Российской Федерации, в соответствии с которыми было осуждено физическое лицо, срок и вид наказания, дата исполнения наказания (в случае наличия судимости) |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии – последнего) лица, в отношении которого составлена анкета)

даю согласие на обработку Банком России моих персональных данных в соответствии  
с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 1 статьи 10.1 Федерального закона от 22.04.1996 № 39-ФЗ «О рынке ценных бумаг», и заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), подпись лица, в отношении которого составлена анкета,   
дата подписания)

К настоящей анкете прилагаются следующие подтверждающие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Наименование документа | Количество листов документа |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), подпись лица, в отношении которого составлена анкета,   
дата подписания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), подпись лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (уполномоченного им лица) организации, дата подписания)

1. Заполняется в отношении анкетируемого физического лица, указанного в абзаце первом пункта 3 статьи 15.3 Федерального закона от 22.04.1996 № 39-ФЗ «О рынке ценных бумаг». [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в отношении работодателя, являющегося юридическим лицом. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется в отношении работодателя, являющегося индивидуальным предпринимателем. [↑](#footnote-ref-3)
4. Под финансовой организацией понимаются профессиональный участник рынка ценных бумаг, клиринговая организация, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, специализированный депозитарий инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, акционерный инвестиционный фонд, кредитная организация, страховая организация, иностранная страховая организация, негосударственный пенсионный фонд, организатор торговли. [↑](#footnote-ref-4)