**Форма №АД-ФЛ**

|  |
| --- |
| АНКЕТА ДЕПОНЕНТА (для физических лиц) |
| **Заполняется сотрудником депозитария:** |
| **Дата открытия счета:** |  | **20 г.** |  |
|  |
|  | **Счет ДЕПО владельца** | **№** |  | **Дата** |  |
|  | **Торговый счет ДЕПО владельца** | **№** |  | **Дата** |  |
|  |  **Депозитарный договор:** | **№** |  | **Дата** |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  ( *Подпись ответственного лица депозитария)* |  |
|  | **Вх. №:** |  | **Дата приема:** |  | **20 г.** |
|  |
|  |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕПОНЕНТОМ** |
|  |
|  |  | **Прошу открыть счет депо** |  | **Прошу внести изменения в реквизиты счета депо** |
|  |
| **СВЕДЕНИЯ О ДЕПОНЕНТЕ:** |
|  |  |
| **Статус физического лица:** |  | **Резидент** |  | **Нерезидент** |
| **Фамилия Имя Отчество:** |  |
| **Дата, место рождения:**  |  |
| **Гражданство (подданство):** |  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика ИНН:** |  |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):** |  |
|  |
| **СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ:** |
|  |
| **Наименование документа:**  |  |
| **Серия / Номер:**  |  |
| **Дата выдачи:**  |  |
| **Наименование органа, выдавшего документ:**  |  |
| **Код подразделения:**  |  |
|  |
| **ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:** |
|  |
| **Наименование документа:** |  |
| **Серия (если имеется), номер документа:**  |  |
| **Дата начала срока действия пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания):**  |  |
| **Данные миграционной карты:**  |  |
| **Номер миграционной карты:** |  |
| **Дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания:** |  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии):** |  |
|  |
| **МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ И АДРЕС:** |
|  |
| **Адрес места жительства (регистрации) с обязательным указанием индекса:** |  |
| **Адрес места пребывания (фактическое проживание) с обязательным указанием индекса):** |  |
| **Почтовый адрес с обязательным указанием индекса** |  |
| **Телефон / Факс:** |  |
| **Адрес электронной почты (e-mail):** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ДОХОДОВ ПО ЦЕННЫМ БУМАГАМ:** |
|  |  | **Прошу перечислять доходы по ценным бумагам на брокерский счет, открытый в АО ИК «Битца – Инвест» в соответствии с Договором о брокерском обслуживании:** |
| **Брокерский счет №:** |  | **от** |  |
| **или** |  |
|  |  | **прошу перечислять доходы по ценным бумагам по следующим реквизитам:** |
| **Получатель, ИНН Получателя:** |  |
| **Расчетный счет (валюта счета):** |  |
| **Наименование банка:** |  |
| **Корреспондентский счет, БИК:** |  |
|  |
| **ФОРМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕПОНЕНТУ ОТЧЕТОВ, ВЫПИСОК ПО СЧЕТУ ДЕПО И ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ:** |
|  |  | **Передача Лично / через уполномоченного представителя Депонента** |  | **Посредством факсимильной связи с последующим предоставлением оригинала Депоненту / уполномоченному представителю Депонента** |  | **По почте** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ** **И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ:** |
|  |  | **Выгодоприобретатели отсутствуют** |  | **Выгодоприобретатели имеются** |
|  |  | **Бенефициарные владельцы отсутствуют** |  | **Бенефициарные владельцы имеются** |
|  |  | **Сведения о представителях (лицо, которое представляет интересы и действует от Вашего имени на основании доверенности, закона либо акта уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления)** |  |  |
|  |  |  | **Да** |
|  |  |  | **Нет** |
|  |
| **ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ДЕПОНЕНТА К НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТАМ США:** |
| **Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США?** |  | **не применимо (не рожден в США)** |
|  | **не отказывался (гражданин США)** |
|  | **форма W-9 представлена** |
|  |

**Я подтверждаю, что предоставленная в настоящей Анкете информация является достоверной и полной. Я осознаю, что несу всю ответственность и риски, возникающие вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов.**

|  |
| --- |
| **Образец подписи.** |
| **\*** |

\* Данное поле заполняется в присутствии сотрудника Депозитария

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата заполнения Анкеты :** |  | **20 г.** |
|  |  |  |