

Приложение № 2

к Регламенту осуществления клиринговой деятельности на рынке ценных бумаг
Акционерного общества «Клиринговый центр МФБ»

Формы документов, предоставляемых в КЦ для регистрации в качестве Участника клиринга

АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (РЕЗИДЕНТА) (юридического лица)

1. Наименование организации в соответствии с учредительными документами:

Полное наименование на русском языке	
Сокращенное наименование на русском языке	
Полное наименование на английском языке (если имеется)	
Сокращенное наименование на английском языке (если имеется)	

2. Контактная информация:

Место нахождения	
Почтовый адрес	
Телефон (общий)	
Факс (общий)	
Электронная почта	
Адрес Интернет-сервера	

3. Основные реквизиты:

ИНН	
КПП	
ОГРН	
БИК для кредитных организаций	

4. Сведения о лицензиях организации (при наличии)

Наименование лицензии	Номер лицензии	Дата выдачи лицензии
Лицензия на осуществление брокерской деятельности		
Лицензия на осуществление дилерской деятельности		
Лицензия на осуществление деятельности по управлению ценными бумагами		
Лицензия на осуществление банковских операций		

Лицензия управляющей компании на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами		
---	--	--

5. Сведения о планируемых видах деятельности:

Операции с финансовыми инструментами, совершаемые на организованных торгах	
Операции с финансовыми инструментами, совершаемые не на организованных торгах	

6. Контактные лица, ФИО (полностью), должность, телефон, адрес электронной почты, а в отношении руководителя и контролера – также дата назначения на должность:

Наименование	ФИО (полностью)	Должность	Телефон, адрес электронной почты
Руководитель	Дата назначения на должность: _____		
Контролер	Дата назначения на должность: _____		
Работник, курирующий вопросы осуществления операций на рынке ценных бумаг			
Работник бэк-офиса (рассылка изменения регламентов, отчетов, документов)			
Работник по вопросам оплаты услуг (счета, акты)			
Работник по техническим вопросам (рассылка изменения технической документации)			
Работник, курирующий вопросы FATCA/CRS			

7. Гарантии

Мы гарантируем, что представленная информация является полной и достоверной. При этом не возражаем против того, чтобы указанная информация стала предметом анализа и проверки, а также против сбора дополнительной информации, подтверждающей нашу деловую репутацию и финансовое состояние.

Мы гарантируем наличие у нас согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу этих персональных данных АО «Клиринговый центр МФБ» для обработки в целях предоставления нам допуска к клиринговому обслуживанию и заключения договора об оказании клиринговых услуг.

Должность уполномоченного лица _____

Ф.И.О. уполномоченного лица _____

Подпись уполномоченного лица _____

Дата _____ 20__

М.П.

**АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (НЕРЕЗИДЕНТА)
NONRESIDENT CLEARING MEMBER QUESTIONNAIRE**

1. Наименование организации в соответствии с учредительными документами:
Company name as specified in its Articles of Incorporation

1.	Полное наименование (из Устава) Full company name (as specified in its Articles of Incorporation)	
2.	Сокращенное наименование (из Устава) Short company name (as specified in its Articles of Incorporation)	
3.	Организационно-правовая форма Ownership form	
4.	Сведения о государственной регистрации: регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации Company incorporation information: State registration number or any similar number assigned by the registering authority at place of incorporation and registration	

2. Контактная информация:

5.	Адрес юридического лица Company registered office	
6.	Почтовый адрес (для направления корреспонденции) Postal address (address for correspondence)	
7.	Телефон Telephone	
8.	Факс Fax	
9.	Электронная почта Email	
10.	Адрес Интернет-сервера Web address	

3. Основные реквизиты:

11.	ИНН (РФ) Taxpayer identification number (Russia)	
12.	КПП KPP	
13.	БИК BIC	
14.	SWIFT-код SWIFT code	
15.	КИО Foreign company code (KIO)	
16.	Налоговый номер Taxpayer identification number	

4. Сведения о лицензиях организации (при наличии)/

Licenses for professional activities (reference number, issuing authority, date of issue, licensed activities, license term)

Наименование лицензии/ License name	Номер лицензии/ License number	Дата выдачи лицензии/ License issue date
Лицензия на осуществление брокерской деятельности Broker activities		
Лицензия на осуществление дилерской деятельности Dealer activities		
Лицензия на осуществление деятельности по управлению ценными бумагами Securities management		
Лицензия на осуществление банковских операций Banking transactions		
Лицензия управляющей компании на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами License to manage investment funds, unit investment funds and private pension funds		

5. Сведения о планируемых видах деятельности/ Information about planned activities:

Операции с финансовыми инструментами, торгуемыми на бирже Transactions in financial instruments admitted to trading on a stock exchange	
Внебиржевые операции с финансовыми инструментами OTC transactions in financial instruments	

6. Сведения об органах управления юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица)

Information about legal entity's management bodies (structure of the legal entity's management bodies and membership composition)

Наименование/ Management body	ФИО (полностью)/ Full name	Должность/По sition	Дата назначения на должность/ Date of appointment	Телефон, адрес электронной почты/Telephone, email address
Единоличный исполнительный орган организации (далее – руководитель организации) Sole executive body of the company (hereinafter				

“Company head”)				
Контролер организации: Controller of the company				
Работник, курирующий вопросы осуществления операций на рынке ценных бумаг Employee responsible for issues related to securities market transactions				
Работник бэк-офиса Back-office Employee				
Работник по вопросам оплаты услуг Employee responsible for payment of services invoices				
Работник по техническим вопросам Employee responsible for technical issues				
Работник, курирующий вопросы FATCA/CRS Employee responsible for FATCA/CRS				

7. Дополнительная информация

Additional information

Сведения об органах управления юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица) Information about legal entity's management bodies (structure of the legal entity's management bodies and membership composition)	
Сведения о бенефициарных владельцах (с указанием оснований, свидетельствующих о том, что лицо является бенефициарным владельцем)	

Information about beneficial owners (with indication of supporting documents certifying beneficial ownership status)	
Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества Information about registered and paid-up shareholder's equity (contributed capital) or size of registered fund, property	

8. Гарантии/Guarantees

Мы гарантируем, что представленная информация является полной и достоверной. При этом не возражаем против того, чтобы указанная информация стала предметом анализа и проверки, а также против сбора дополнительной информации, подтверждающей нашу деловую репутацию и финансовое состояние.

We hereby represent and warrant that the provided information is complete and credible and agree to analysis and verification of the above-mentioned information, as well as to collection of further information supporting our business reputation and financial standing.

Мы гарантируем наличие у нас согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу этих персональных данных АО «Клиринговый центр МФБ» для обработки в целях предоставления нам допуска к клиринговому обслуживанию и заключения договора об оказании клиринговых услуг.

We hereby represent and warrant that we have obtained consent of the individuals, who are owners of the personal data mentioned in the present questionnaire, to transferring their personal information to PJSC "CC MFB" for procession with the purpose of granting us access to clearing services and executing a clearing services agreement.

Должность уполномоченного лица _____
 Position of the authorized signatory
 Ф.И.О. уполномоченного лица _____
 Full name of the authorized signatory
 Подпись уполномоченного лица _____
 Signature of the authorized signatory
 Дата _____20__
 Date
 М.П./L.S.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, проживающий(ая) по адресу:

_____,
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____ « ____ »
_____ 20__ года, настоящим даю согласие на обработку Акционерным обществом
«Клиринговый центр МФБ», место нахождения: 127006, город Москва, улица
Долгоруковская, дом 38, строение 1, этаж 2, помещение 1, комнаты 2,3, следующих моих
персональных данных (фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего
личность, место жительства, должность), обрабатываемых с целью: регистрации
_____ в качестве Участника клиринга Акционерного общества
«Клиринговый центр МФБ».

Настоящее согласие дается на совершение Акционерным обществом «Клиринговый центр МФБ» следующих действий в отношении указанных персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, использование персональных данных в рамках деятельности Акционерного общества «Клиринговый центр МФБ» по осуществлению клиринговой деятельности, а также передача (предоставление, доступ) государственным органам и иным лицам в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока деятельности Акционерного общества «Клиринговый центр МФБ».

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем предоставления оригинала соответствующего письменного заявления в Акционерное общество «Клиринговый центр МФБ», если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 201 ____ г.

(подпись, ФИО)

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ КЛИРИНГОВЫХ УСЛУГ № _____

город Москва

« ____ » _____ 20__ года

Акционерное общество «Клиринговый центр МФБ» (далее – КЦ), в лице _____, действующего на основании _____, и _____ (далее – Участник клиринга), в лице _____, действующего на основании _____, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. КЦ обязуется в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на рынке ценных бумаг Публичного акционерного общества «Клиринговый центр МФБ» (далее - Правила) оказывать Участнику клиринга клиринговые услуги и иные связанные с ними услуги, а Участник клиринга обязуется оплачивать указанные услуги.

2. Состав клиринговых услуг, условия и порядок их оказания, размер и порядок оплаты, а также права и обязанности сторон Договора, связанные с оказанием клиринговых услуг, устанавливаются Правилами и иными внутренними документами КЦ.

4. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами. Договор считается заключенным на неопределенный срок.

5. Договор прекращает свое действие в случаях, установленных Правилами, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. Реквизиты сторон:

КЦ	Участник клиринга
Акционерное общество «Клиринговый центр МФБ» Адрес места нахождения: 127006, город Москва, улица Долгоруковская, дом 38, строение 1, этаж 2, помещение 1, комнаты 2,3 Почтовый адрес: 127006, город Москва, улица Долгоруковская, дом 38, строение 1, этаж 2, помещение 1, комнаты 2,3 ИНН 7713387530, КПП 770701001 р/с 40701810000100000029 в ПАО «Бест Эффортс Банк» к/с 30101810400000000186 БИК 044525186	_____ _____ _____ Адрес места нахождения: _____ _____ Почтовый адрес: _____ _____ ИНН _____ КПП _____ р/с _____ в _____ к/с _____ БИК _____

/ М.П.

/ М.П.