Приложение 2А
к Регламенту осуществления клиринговой деятельности
на рынке финансовых инструментов
НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)

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

Оглавление

Формы документов, предоставляемых в КЦ для регистрации в качестве Участника клиринга – российского юридического лица 21
ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию в качестве Участника клиринга 21
ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение данных Участника клиринга 22
АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица 23
АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица 31
Анкета бенефициарного владельца 33
Согласие представителя Заявителя на обработку его персональных данных (в отношении единоличного исполнительного органа, а также лица, уполномоченного на совершение юридически значимых действий от лица Заявителя на основании доверенности) 34
ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ КЛИРИНГОВЫХ УСЛУГ № 35
Заявление об используемых адресах в Системе электронного документооборота 36
ОПРОСНЫЙ ЛИСТ «ЗНАЙ СВОЕГО КЛИЕНТА» ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА - РЕЗИДЕНТА 37
Формы документов, предоставляемых в КЦ для регистрации в качестве Иного лица 42
ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию в качестве Иного лица 42
ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение данных Иного лица 43
Заявление об используемых адресах Иного лица в Системе электронного документооборота 44
АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица 45
АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица 53
Анкета бенефициарного владельца 55
Согласие представителя Заявителя на обработку его персональных данных (в отношении единоличного исполнительного органа, а также лица, уполномоченного на совершение юридически значимых действий от лица Заявителя на основании доверенности) 56

Формы документов, предоставляемых в КЦ для регистрации в качестве Участника клиринга – российского юридического лица

ЗАЯВЛЕНИЕ
на регистрацию в качестве Участника клиринга

г._____ _____20___

_____
(полное наименование Заявителя в соответствии с Уставом)

в лице_____, действующего наосновании_____, именуемое в дальнейшем «Заявитель», в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на рынке финансовых инструментов Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (далее – Правила клиринга) направляет настоящее заявление и просит осуществить регистрацию Заявителя в качестве Участника клиринга.

Документы, необходимые для осуществления регистрации в качестве Участника клиринга в соответствии с Правилами клиринга, прилагаем к настоящему заявлению.

Контактные данные сотрудников Заявителя:

Должность	ФИО (полностью)	Телефон, адрес электронной почты*
Единоличный исполнительный орган		
Контролер		
Работник, курирующий вопросы осуществления операций на рынке ценных бумаг		
Работник бэк-офиса/ иной ответственный сотрудник (рассылка изменения регламентов, отчетов, уведомлений и иных документов от НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))		
Работник по вопросам оплаты услуг (счета, акты)		
Работник, курирующий вопросы FATCA/CRS		

*Настоящим Заявитель подтверждает принадлежность Заявителю указанных адресов электронной почты, отсутствие доступа к указанным адресам электронной почты неуполномоченных лиц. В случае появления подозрений на доступ неуполномоченных лиц к указанным адресам электронной почты Заявитель обязуется незамедлительно довести информацию до НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)

Заявитель настоящим подтверждает наличие у него согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу их персональных данных НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) для обработки в целях предоставления Заявителю допуска к клиринговому обслуживанию и заключения договора об оказании клиринговых услуг.

Заявитель:

Банковские реквизиты в рублях РФ
Р/счет №:_____в _____
К/счет №.:_____БИК:_____
Банковские реквизиты в иностранной валюте:
Наименование получателя_____
Код SWIFT получателя_____
Счёт получателя_____
Код SWIFT банка-получателя_____
Код SWIFT банка- корреспондента _____
Счёт в банке-корреспонденте_____
Валюта счета___

_____ _____/_____/
(должность) (подпись/) (Ф.И.О)

М.П.

Отметки НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)
(заполняется уполномоченными лицами НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))

Заявление зарегистрировано «__»_____20___г.

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на изменение данных Участника клиринга

г._____ _____20___

_____
(полное наименование Участника клиринга в соответствии с Уставом)

в лице_____, действующего наосновании_____, именуемое в дальнейшем «Участник клиринга», всоответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на рынке финансовых инструментов Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (далее – Правила клиринга) направляет настоящее заявление.

Контактные данные сотрудников Участника клиринга:

Должность	ФИО (полностью)	Телефон, адрес электронной почты*
Единоличный исполнительный орган		
Контролер		
Работник, курирующий вопросы осуществления операций на рынке ценных Бумаг		
Работник бэк-офиса/ иной ответственный сотрудник (рассылка изменения регламентов, отчетов, уведомлений и иных документов от НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))		
Работник по вопросам оплаты услуг (счета, акты)		
Работник, курирующий вопросы FATCA/CRS		

*Настоящим Участник клиринга подтверждает принадлежность Участнику клиринга указанных адресов электронной почты, отсутствие доступа к указанным адресам электронной почты неуполномоченных лиц. В случае появления подозрений на доступ неуполномоченных лиц к указанным адресам электронной почты Участник клиринга обязуется незамедлительно довести информацию до НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО).

Участник клиринга настоящим подтверждает наличие у него согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу их персональных данных НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) для обработки в целях обновления сведений об Участнике клиринга.

Заявитель:
Банковские реквизиты в рублях РФ:
Р/счет №:_____в _____
К/счет №.:_____БИК:_____
Банковские реквизиты в иностранной валюте:
Наименование получателя_____
Код SWIFT получателя_____
Счёт получателя_____
Код SWIFT банка-получателя_____
Код SWIFT банка- корреспондента _____
Счёт в банке-корреспонденте_____
Валюта счета___

_____ _____/_____/
(должность) (подпись/) (Ф.И.О)

М.П.

Отметки НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)
(заполняется уполномоченными лицами НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))

Заявление зарегистрировано «__»_____20___г.

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица

Часть 1. (Заполняется клиентом)

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика – для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, – для нерезидента	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Основной государственный регистрационный номер - для резидента	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Банковский идентификационный код для кредитных организаций – резидентов	
SWIFT – код (при наличии)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Контактная информация: Почтовый адрес (при наличии) Номера контактных телефонов и факсов Адрес электронной почты	
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, оказываются услуги (при наличии)	_____ ***или*** ☐ **услуги с использованием сети «Интернет» не оказываются**
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии) ОКПО	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица *(блок формируется при заполнении)*	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией *(блок формируется при заполнении)*	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего) и протекторов (при наличии)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего)	

и протекторов (при наличии)	
Сведения о лицензиях на право осуществления клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, деятельности, подлежащей лицензированию	
Номер: Дата выдачи лицензии: Кем выдана, срок действия: Перечень видов лицензируемой деятельности:	
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 пятью процентами акции (долей) юридического лица), **структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии)**	
Высший орган управления организацией	
Вид (общее собрание участников/акционеров и др.)	
Сведения о персональном составе (участниках/акционерах)	
Орган управления (указать наименование, например, Совет директоров, Правление, Наблюдательный совет и др.) (повторяемый блок)	
Персональный состав	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Сведения о представителе клиента* (нужное указать)	☐ единоличный исполнительный орган ☐ помимо единоличного исполнительного органа имеется иной представитель
**Дополнительно следует заполнить раздел настоящей Анкеты «Сведения о представителях Клиента - физических лицах» данными представителей организации, включая сведения о единоличном исполнительном органе.*	
Сведения о представителях (физических лицах) (повторяемый блок)[1] *(блок формируется только при наличии представителя)*	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа,	

[1] Сведения о представителе, являющимся единоличным исполнительным органом (руководителем), не заполняются клиентом, указанным в абзацах втором, третьем, пятом и шестом подпункта 2 пункта 1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем. и финансированию терроризма»;

Банком России;

иностранной организацией, имеющей в соответствии с ее личным законом право оказывать услуги, связанные с привлечением от клиентов и размещением денежных средств или иных финансовых активов для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента, при условии, что такая организация является резидентом иностранного государства - члена Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), имеет показатель рейтинговой оценки, присвоенный российским кредитным рейтинговым агентством или международным рейтинговым агентством, а также включена в перечень (реестр) действующих организаций соответствующего иностранного государства.

Настоящий пункт не применяется в случае, если единоличный исполнительный орган (руководитель) совершает от имени клиента действия, необходимые для приема СПБ Клиринг клиента на обслуживание, либо совершает от имени клиента операцию с денежными средствами или иным имуществом.

наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*	
код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа,	
дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	☐ **Нет** ☐ **Да**
**Публичным должностным лицом является или лицо, занимающее (занимавшее ранее) какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, любое лицо, выполняющее (выполнявшее ранее) какую-либо публичную функцию для иностранного государства или лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации или лицо, занимающее государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.*	
Сведения о представителях **(юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)** (повторяемый блок) *(блок формируется только при наличии представителя)*	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года - для нерезидента	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без	

образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	

Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах)*

(повторяемый блок)

- **Блок не заполняется, если Клиент является (отметить соответствующее основание):**

  ☐органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальное образование имеет более 50 процентов акций (долей) в капитале;

  ☐международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;

  ☐религиозной организацией, а также юридическим лицом, которые производят и (или) реализуют предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственными учредителями (участниками) которых являются религиозные организации;

  ☐эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах (укажите источник информации);

  ☐иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России (укажите источник информации);

  ☐иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.

  ☐структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента либо организационная форма клиента - иностранной структуры без образования юридического лица не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя)

- ☐ **Отсутствуют физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно владеют (имеют преобладающее участие – более 25 процентов в капитале организации), а также прямо или косвенно контролируют действия организации**

**Бенефициарным владельцем является физическое лицо, которое, в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом- юридическим лицом, либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом*

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа,	

дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем	
Сведения о наличии выгодоприобретателя при проведении банковских операций и иных сделок/сведения о выгодоприобретателе*	☐ выгодоприобретатель отсутствует ☐ организация действует к выгоде другого лица

**При наличии Выгодоприобретателя необходимо дополнительно заполнить блок «Сведения о выгодоприобретателях физических лицах» или «Сведения о выгодоприобретателях – юридических лицах».*

При осуществлении в будущем банковских операций или иных сделок к выгоде другого лица, не указанного в данной Анкете необходимо в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня совершения такой банковской операции или сделки, предоставить сведения о нем в СПБ Клиринг.

Сведения о выгодоприобретателях могут не представлять организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, указанной в статье 5 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ, или лица, указанным в статье 7.1 Федерального закона от 7 августа 2001 года№ 115-ФЗ, в случае если выгодоприобретатель является клиентом организации;

клиент является банком - резидентом иностранного государства - члена Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), имеющим показатель рейтинговой оценки, присвоенной российским кредитным рейтинговым агентством или международным рейтинговым агентством и включенным в перечень (реестр) действующих кредитных организаций соответствующего иностранного государства.

Сведения о выгодоприобретателях (физических лицах/индивидуальных предпринимателях/ физических лицах, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой) (повторяемый блок) *(блок формируется только при наличии выгодоприобретателя)*	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	

Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, место государственной регистрации	
Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Сведения о выгодоприобретателях (юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица) (повторяемый блок) (блок формируется только при наличии выгодоприобретателя)	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента.	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	

Сведения о деятельности организации	
Сфера деятельности организации	
Если ведется **розничная торговля**, впишите **наименование Банка**, используемого для сдачи наличной выручки	Наименование Банка, используемого для сдачи выручки:
Обязана ли Ваша компания уплачивать налоги в США?	☐ **ДА* /** ☐ **НЕТ** **Если да, то укажите TIN** _____
**В случае ответа «ДА» на вопрос об обязанности уплачивать налоги в США, предоставляю НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) согласие на передачу информации в соответствии с законодательством РФ и иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в IRS (налоговая служба США), в Банк России, Росфинмониторинг РФ, налоговые органы РФ.*	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с СПБ Клиринг, целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента (блок заполняется при приеме клиента на обслуживание)	
Виды предполагаемых операций:	☐ Расчетно – кассовое обслуживание ☐ Клиринговое обслуживание при работе на организованном рынке ценных бумаг ☐ Клиринговое обслуживание при работе на неорганизованном рынке ценных бумаг ☐ Другое (указать) _____
Виды договоров* (контрактов), расчеты по которым клиент собирается осуществлять через СПБ Клиринг	☐ Договор купли-продажи ☐ Договор поставки ☐ Договор ренты ☐ Договор оказания услуг ☐ Другое (указать) _____
**Следует отметить вид договора, на основании которого будут осуществляться расчеты между Клиентом и его контрагентом (например, договор купли-продажи, договор поставки, договор ренты, договор подряда, и т.п.).*	
Укажите планируемый оборот денежных средств по счету за неделю, месяц, квартал, год, в тыс. руб.: • Количество операций, сумма операций; • Количество и сумма операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности	

Укажите основных планируемых контрагентов*:
(заполняется при приеме Клиента на обслуживание)

№	Категория контрагента: Плательщик/Получатель	Краткое наименование контрагента	ИНН контрагента

** Указываются основные контрагенты Клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете*
Для контрагента - нерезидента указывается только наименование и страна регистрации

контрагента.

Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента
☐ выручка от основной деятельности ☐ привлечение кредитов и/или займов ☐ финансовая помощь учредителей (участников/акционеров и др.) ☐ иное (указать) _____

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь в письменной форме незамедлительно информировать СПБ Клиринг обо всех изменениях предоставленной информации.

_____ (_____)
(ФИО Клиента) (подпись)

«_____»_____ 20___г. МП
(дата)

Или

_____ _____ _____
(ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг *(должность)* *(подпись)*

« »_____ 20__ г.
(дата)

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица

Представляемое лицо (наименование Клиента СПБ Клиринг):	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

_____ (_____)
(ФИО, должность Руководителя) (подпись)
«___»_____ 20___ г. МП
(дата)

Или

_____ ___ _____ _____
(*ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг)* *(должность)* *(подпись)*
« »_____ 20__ г.
(дата)

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Представляемое лицо (наименование Клиента СПБ Клиринг):	
Фамилия, имя отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

_____ (_____)
(ФИО, должность Руководителя) (подпись)

«___»_____20__г. МП
(дата)

Или

_____ ___ _____ _____
(ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг) *(должность)* *(подпись)*
« »_____ 20__ г.
(дата)

Анкета бенефициарного владельца

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия других документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем	

_____ (_____)

(ФИО, должность Руководителя) (подпись)

«___»_____20__г. МП

(дата)

Согласие представителя Заявителя на обработку его персональных данных (в отношении единоличного исполнительного органа, а также лица, уполномоченного на совершение юридически значимых действий от лица Заявителя на основании доверенности)

Я, субъект персональных данных _____,
(Ф. И. О.)

зарегистрирован/а _____,
(адрес)

_____,
(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

в соответствии с Федеральным законом № 152–ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО), расположенному по адресу: _____
(далее – Оператор ПДн), на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку моих персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Согласие дается на обработку моих персональных данных, в следующем составе: фамилия, имя, отчество; дата рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии),номера контактных телефонов; адреса электронной почты; место работы и занимаемая должность, копия документа, удостоверяющего личность (при необходимости), идентификационный номер налогоплательщика (при наличии),

2.1. Для физ. лица представителя юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, дополнительно обрабатывается следующий состав ПДн: наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов); серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания); Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания; наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента

3. Цель обработки персональных данных: проверка благонадежности контрагента при проявлении должной осмотрительности[2].
4. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, предоставление, доступ; блокирование; уничтожение; удаление.
5. Персональные данные обрабатываются до истечения 5 лет с даты проведения проверки контрагента.
6. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления заявления в НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) по адресу: _____.
7. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, в пунктах 2.1-10 части 2 и в ч. 2.1 и 3 статьи 10, а также в части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия.

«_____»_____ 20__ г. _____ _____

фамилия и инициалы **подпись**

[2] п.10 Постановления Пленума ВАС РФ от 12.10.2006 № 53 «Об оценке арбитражными судами обоснованности получения налогоплательщиком налоговой выгоды», Письмо ФНС России от 10.03.2021 № БВ-4-7/3060@ «О практике применения статьи 54.1 Налогового кодекса Российской Федерации», Письмо ФНС России от 31.10.2017 № ЕД-4-9/22123@ «О рекомендациях по применению положений статьи 54.1 Налогового кодекса Российской Федерации»

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ КЛИРИНГОВЫХ УСЛУГ №

город Москва «____»_____20___года

Небанковская кредитная организация – центральный контрагент «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (далее – КЦ) в лице _____ , действующего(ей) 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 финансовых инструментов Небанковской кредитной организации – центрального контрагента «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (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.

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

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

5. Реквизиты сторон:

КЦ	**Участник клиринга**
Небанковская кредитная организация – центральный контрагент «СПБ Клиринг» (акционерное общество) Место нахождения: _____ _____ Почтовый адрес: _____ _____ ИНН _____, КПП _____ к/с _____ БИК _____	_____ _____ _____ Место нахождения: _____ _____ Почтовый адрес: _____ _____ ИНН _____, КПП _____ р/с _____ в _____ к/с _____ БИК _____

Генеральный директор

_____/_____/ _____/_____/

МП МП

Заявление подается на бланке Участника клиринга

В НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)

Заявление об используемых адресах в Системе электронного документооборота

от «_____»_____20___г.

_____

(полное наименование)

Прошу использовать для взаимодействия с НКО – ЦК «СПБ Клиринг» (АО) посредством Системы электронного документооборота следующие электронные адреса:

_____

Должность_____

_____._____

(руководитель организации (ФИО)

или иное уполномоченное лицо Участника клиринга)

МП

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ «ЗНАЙ СВОЕГО КЛИЕНТА» ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА - РЕЗИДЕНТА

(заполняется при приеме Организации на обслуживание)

Уважаемый клиент! ПАО «СПБ Клиринг» убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данный Опросный лист. **Все поля Опросного листа обязательны для заполнения.**		
ЧАСТЬ I. ОСНОВНЫЕ ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ		
1*	**Наименование организации, ИНН**	
2*	**Дата государственной регистрации** (первоначальной, в т.ч. до 2002 года)	
3*	**Основной вид деятельности (в том числе, производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги) с указанием соответствующего кода ОКВЭД**	
ЧАСТЬ II. СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ИСПОЛНЕНИЯ ПАО «СПБ БАНК» ПРИНЦИПА «ЗНАЙ СВОЕГО КЛИЕНТА»		
4	**Цель установления деловых отношений с ПАО «СПБ Банк»**	☐ расчетно-кассовое обслуживание ☐ операции с ценными бумагами ☐ операции в рамках лицензий профессионального участника рынка ценных бумаг ☐ внешнеэкономическая деятельность (указать страны, в которые /из которых будут осуществляться платежи) _____ ☐ кредитование ☐ размещение свободных денежных средств ☐ иная (указать) _____
5	**Предполагаемый характер деловых отношений с ПАО «СПБ Банк»**	☐ разовый ☐ краткосрочный (до одного года) ☐ долгосрочный (свыше одного года)
6	**Цель финансово-хозяйственной деятельности**	☐ получение максимальной прибыли от основной деятельности ☐ увеличение стоимости активов ☐ обеспечение финансовой стабильности ☐ завоевание лидирующих позиций в отрасли ☐ реализация проектов (указать) ☐ иная цель (указать) _____
7	**Планируемые операции по счету:**	
	- операции по счету, всего	за неделю: количество _____ сумма_____ рублей за месяц: количество _____ сумма_____ рублей

ФОРМ

		за квартал: количество _____ сумма_____ рублей за год: количество _____ сумма_____ рублей
8	**Виды договоров (контрактов), расчеты по которым клиент планирует осуществлять через ПАО «СПБ Банк»**	Указать виды договоров (контрактов) 1)_____ 2)_____ 3)_____
9	**Основные контрагенты и партнеры по бизнесу**	Наименование и ИНН контрагента 1) _____ 2)_____ 3)_____
10	**Плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете**	Наименование и ИНН плательщика (покупателя) 1) _____ 2)_____ 3)_____ Наименование и ИНН получателя (поставщика) 1) _____ 2)_____ 3)_____
11	**Сведения о собственном / арендованном помещении, в котором располагаются органы управления организации**	Реквизиты документа, подтверждающего право пользования помещением (договор/свидетельство о праве собственности):_____ _____№_____ (наименов.док.подтвержд.право собств.или аренды помещ.) от ____.____._____г. по адресу _____ Арендодатель, ИНН_____ Срок действия до ____.____._____г. Площадь помещения:_____ м^2
12	**Сведения о штатной и фактической численности организации**	штатная численность:_____чел. фактическая численность:_____чел.
13	**Сведения о счетах, открытых в других кредитных организациях**	Наименование кредитной организации 1)_____

ФОРМ

	(при наличии)	_____ 2)_____ _____ __ 3)_____ _____
14	**Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять налоговые и другие обязательные платежи в бюджеты различных уровней?**	Наименование кредитной организации 1)_____ _____ 2)_____ _____ 3)_____ _____
15	**Через какие кредитные организации Ваша организация планирует осуществлять выплату заработной платы сотрудникам?**	Наименование кредитной организации 1)_____ _____ 2)_____ _____ 3)_____ _____
16	**Используемая система налогообложения**	☐ОРН ☐УСН (6%) ☐УСН (15%) ☐АУСН ☐Иное (указать) _____
17	**Действует ли Ваша организация в своих интересах или в интересах выгодоприобретателя?**	☐В СВОИХ ИНТЕРЕСАХ; ☐ В ИНТЕРЕСАХ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ-КЛИЕНТА ОРГАНИЗАЦИИ (Наша организация - субъект исполнения Федерального закона 115-ФЗ**) ; ☐В ИНТЕРЕСАХ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ (в данном случае необходимо заполнить Анкету Выгодоприобретателя)
18	**Является ли руководитель Вашей организации одновременно руководителем (членом исполнительного органа) в других организациях?**	☐ ДА (наименование организации, ИНН):_____ _____ ___ ☐ НЕТ
19	**Имеется ли в штате Вашей организации должность бухгалтерского работника или бухгалтерская служба**	☐ ДА ☐ НЕТ. Если ведение бухгалтерского учета передано на договорных началах специализированной организации (аудиторской службе) или бухгалтеру-специалисту (индивидуальному аудитору), укажите: _____ Название аудиторской службы или ФИО аудитора и ИНН
20	**Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации**	☐ Официальный сайт: ☐ Периодические издания: ☐ Членство в союзах, ассоциациях,

ФОРМ

		объединениях: ☐ Другое, указать: ☐ Информация отсутствует	
21	**Является ли Ваша организация хозяйственным обществом (далее – ХО) или федеральным унитарным предприятием (далее – ФУП), имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, или обществом (хозяйственным обществом), находящимся под прямым или косвенным контролем ХО или ФУП, государственной корпорацией, государственной компанией или публично-правовой компанией (в соответствии с Федеральным Законом № 213-ФЗ от 21.07.2014г., Федеральным Законом № 161-ФЗ от 14.11.2002г.)?**		☐ Нет ☐ Да
22	**Является ли Ваша организация субъектом исполнения Федерального закона 115-ФЗ**?**	☐НЕТ ☐ДА, в этом случае укажите, к какой категории относится Ваша организация (необходимо также заполнить «Опросник клиента-субъекта Федерального Закона 115-ФЗ»): ☐профессиональные участники рынка ценных бумаг за исключением профессиональных участников рынка ценных бумаг, осуществляющих деятельность исключительно по инвестиционному консультированию (имеющие лицензию на право заниматься профессиональной деятельностью на рынке ценных бумаг); ☐ операторы инвестиционных платформ; ☐ операторы финансовых платформ; ☐ страховые организации (за исключением страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность исключительно в сфере обязательного медицинского страхования), ☐ страховые брокеры; ☐ лизинговые компании; ☐юридические лица, осуществляющие скупку, куплю-продажу драгоценных металлов и драгоценных камней, ювелирных изделий из них и лома таких изделий, за исключением религиозных организаций, музеев и организаций, использующих драгоценные металлы, их химические соединения, драгоценные камни в медицинских, научно-исследовательских целях либо в составе инструментов, приборов, оборудования и изделий производственно-технического назначения; ☐организаторы азартных игр; ☐управляющие компании инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов; ☐организации, оказывающие посреднические услуги при осуществлении сделок купли-продажи недвижимого имущества; ☐ коммерческие организации, заключающие договоры финансирования под уступку денежного требования в качестве финансовых агентов; ☐ микрофинансовые организации (включенные в государственный реестр микрофинансовых организаций); ☐иное, указать:_____	

ОБРАЗЕЦ

		_____
23	**Имеются ли связанные с Вашей организацией компании (холдинг), находящиеся на обслуживании в ПАО «СПБ Банк»?**	☐ Нет ☐ Да (укажите названия компаний, имеющих счета в ПАО «СПБ Банк»): _____ _____
Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в Опросном листе.		

Опросный лист заполнил

_____

(Должность, Ф.И.О. единоличного исполнительного органа, либо лица, действующего на основании доверенности, подпись - обязательно)

Дата заполнения Опросного листа «_____»_____20_____ г.

****- Федеральный закон № 115-ФЗ от 07.08.2001г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

ФОРМ

Формы документов, предоставляемых в КЦ для регистрации в качестве Иного лица

ЗАЯВЛЕНИЕ
на регистрацию в качестве Иного лица

г._____ _____20___

_____
(полное наименование Заявителя в соответствии с Уставом)

в лице_____, действующего на основании_____, именуемое в дальнейшем «Заявитель», в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на рынке финансовых инструментов Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (далее – Правила клиринга) направляет настоящее заявление и просит осуществить регистрацию Заявителя в качестве Иного лица. Документы, необходимые для осуществления регистрации в качестве Иного лица в соответствии с Правилами клиринга, прилагаем к настоящему заявлению.

Контактные данные сотрудников Заявителя:

Должность	ФИО (полностью)	Телефон, адрес электронной почты*
Единоличный исполнительный орган		
Работник, курирующий вопросы осуществления депозитарных операций		
Ответственный сотрудник (рассылка изменения регламентов, отчетов, уведомлений и иных документов от НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))		
Работник по вопросам оплаты услуг (счета, акты)		

*Настоящим Заявитель подтверждает принадлежность Заявителю указанных адресов электронной почты, отсутствие доступа к указанным адресам электронной почты неуполномоченных лиц. В случае появления подозрений на доступ неуполномоченных лиц к указанным адресам электронной почты Заявитель обязуется незамедлительно довести информацию до НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО).

Заявитель настоящим подтверждает наличие у него согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу их персональных данных НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) для обработки в целях регистрации Заявителя в качестве Иного лица и заключения договора субсчета депо.

Заявитель:

Банковские реквизиты в рублях РФ

Р/счет №:_____в _____

К/счет №.:_____БИК:_____

Банковские реквизиты в иностранной валюте:

Наименование получателя_____

Код SWIFT получателя_____

Счёт получателя_____

Код SWIFT банка-получателя_____

Код SWIFT банка- корреспондента _____

Счёт в банке-корреспонденте_____

Валюта счета___

_____ _____/_____/

(должность) (подпись/) (Ф.И.О)

М.П.

Отметки НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)

(заполняется уполномоченными лицами НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))

Заявление зарегистрировано «__»_____20___г.

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на изменение данных Иного лица

г._____ _____20___

_____
(полное наименование Иного лица в соответствии с Уставом)

в лице_____, действующего на основании_____, именуемое в дальнейшем «Иное лицо», в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на рынке финансовых инструментов Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «СПБ Клиринг» (акционерное общество) (далее – Правила клиринга) направляет настоящее заявление.

Контактные данные сотрудников Иного лица:

Должность	ФИО (полностью)	Телефон, адрес электронной почты*
Единоличный исполнительный орган		
Работник, курирующий вопросы осуществления депозитарных операций		
Ответственный сотрудник (рассылка изменения регламентов, отчетов, уведомлений и иных документов от НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))		
Работник по вопросам оплаты услуг (счета, акты)		

*Настоящим Иное лицо подтверждает принадлежность Иному лицу указанных адресов электронной почты, отсутствие доступа к указанным адресам электронной почты неуполномоченных лиц. В случае появления подозрений на доступ неуполномоченных лиц к указанным адресам электронной почты Иное лицо обязуется незамедлительно довести информацию до НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО).

Иное лицо настоящим подтверждает наличие у него согласия физических лиц, являющихся субъектами персональных данных, включенных в настоящую анкету, на передачу их персональных данных НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) для обработки в целях обновления сведений об Ином лице.

Иное лицо:
Банковские реквизиты в рублях РФ:
Р/счет №:_____в _____
К/счет №.:_____БИК:_____
Банковские реквизиты в иностранной валюте:
Наименование получателя_____
Код SWIFT получателя_____
Счёт получателя_____
Код SWIFT банка-получателя_____
Код SWIFT банка- корреспондента _____
Счёт в банке-корреспонденте_____
Валюта счета___

_____ _____/_____/
(должность) (подпись/) (Ф.И.О)

М.П.

Отметки НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)
(заполняется уполномоченными лицами НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО))

Заявление зарегистрировано «__»_____20___г.

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Заявление подается на бланке Иного лица

В НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО)

Заявление об используемых адресах Иного лица в Системе электронного документооборота

от «_____»_____20___г.

_____

(полное наименование)

Прошу использовать для взаимодействия с НКО – ЦК «СПБ Клиринг» (АО) посредством Системы электронного документооборота следующие электронные адреса:

Система ЭДО: _____

Должность_____

_____._____

(руководитель организации (ФИО)
или иное уполномоченное лицо Иного лица)

МП

АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица

Часть 1. (Заполняется клиентом)

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика – для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, – для нерезидента	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Основной государственный регистрационный номер - для резидента	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Банковский идентификационный код для кредитных организаций – резидентов	
SWIFT – код (при наличии)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Контактная информация: Почтовый адрес (при наличии) Номера контактных телефонов и факсов Адрес электронной почты	
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, оказываются услуги (при наличии)	_____ ***или*** ☐ **услуги с использованием сети «Интернет» не оказываются**
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии) ОКПО	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица *(блок формируется при заполнении)*	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией *(блок формируется при заполнении)*	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего) и протекторов (при наличии)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего)	

и протекторов (при наличии)	
Сведения о лицензиях на право осуществления клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, деятельности, подлежащей лицензированию	
Номер: Дата выдачи лицензии: Кем выдана, срок действия: Перечень видов лицензируемой деятельности:	
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 пятью процентами акции (долей) юридического лица), **структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии)**	
Высший орган управления организацией	
Вид (общее собрание участников/акционеров и др.)	
Сведения о персональном составе (участниках/акционерах)	
Орган управления (указать наименование, например, Совет директоров, Правление, Наблюдательный совет и др.) (повторяемый блок)	
Персональный состав	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Сведения о представителе клиента* (нужное указать)	☐ единоличный исполнительный орган ☐ помимо единоличного исполнительного органа имеется иной представитель
**Дополнительно следует заполнить раздел настоящей Анкеты «Сведения о представителях Клиента - физических лицах» данными представителей организации, включая сведения о единоличном исполнительном органе.*	
Сведения о представителях (физических лицах) (повторяемый блок)[3] *(блок формируется только при наличии представителя)*	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа,	

[3] Сведения о представителе, являющимся единоличным исполнительным органом (руководителем), не заполняются клиентом, указанным в абзацах втором, третьем, пятом и шестом подпункта 2 пункта 1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем. и финансированию терроризма»;

Банком России;

иностранной организацией, имеющей в соответствии с ее личным законом право оказывать услуги, связанные с привлечением от клиентов и размещением денежных средств или иных финансовых активов для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента, при условии, что такая организация является резидентом иностранного государства - члена Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), имеет показатель рейтинговой оценки, присвоенный российским кредитным рейтинговым агентством или международным рейтинговым агентством, а также включена в перечень (реестр) действующих организаций соответствующего иностранного государства.

Настоящий пункт не применяется в случае, если единоличный исполнительный орган (руководитель) совершает от имени клиента действия, необходимые для приема СПБ Клиринг клиента на обслуживание, либо совершает от имени клиента операцию с денежными средствами или иным имуществом.

наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*	
код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа,	
дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	☐ **Нет** ☐ **Да**
**Публичным должностным лицом является или лицо, занимающее (занимавшее ранее) какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, любое лицо, выполняющее (выполнявшее ранее) какую-либо публичную функцию для иностранного государства или лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации или лицо, занимающее государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.*	
Сведения о представителях (юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица) (повторяемый блок) *(блок формируется только при наличии представителя)*	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года - для нерезидента	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без	

образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	

Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах)*

(повторяемый блок)

- **Блок не заполняется, если Клиент является (отметить соответствующее основание):**

  ☐органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальное образование имеет более 50 процентов акций (долей) в капитале;

  ☐международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;

  ☐религиозной организацией, а также юридическим лицом, которые производят и (или) реализуют предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственными учредителями (участниками) которых являются религиозные организации;

  ☐эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах (укажите источник информации);

  ☐иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России (укажите источник информации);

  ☐иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.

  ☐структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента либо организационная форма клиента - иностранной структуры без образования юридического лица не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя)

- ☐ **Отсутствуют физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно владеют (имеют преобладающее участие – более 25 процентов в капитале организации), а также прямо или косвенно контролируют действия организации**

**Бенефициарным владельцем является физическое лицо, которое, в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом- юридическим лицом, либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом*

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа,	

дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем	
Сведения о наличии выгодоприобретателя при проведении банковских операций и иных сделок/сведения о выгодоприобретателе*	☐ выгодоприобретатель отсутствует ☐ организация действует к выгоде другого лица

**При наличии Выгодоприобретателя необходимо дополнительно заполнить блок «Сведения о выгодоприобретателях физических лицах» или «Сведения о выгодоприобретателях – юридических лицах».*

При осуществлении в будущем банковских операций или иных сделок к выгоде другого лица, не указанного в данной Анкете необходимо в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня совершения такой банковской операции или сделки, предоставить сведения о нем в СПБ Клиринг.

Сведения о выгодоприобретателях могут не представлять организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, указанной в статье 5 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ, или лица, указанным в статье 7.1 Федерального закона от 7 августа 2001 года№ 115-ФЗ, в случае если выгодоприобретатель является клиентом организации;

клиент является банком - резидентом иностранного государства - члена Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), имеющим показатель рейтинговой оценки, присвоенной российским кредитным рейтинговым агентством или международным рейтинговым агентством и включенным в перечень (реестр) действующих кредитных организаций соответствующего иностранного государства.

Сведения о выгодоприобретателях (физических лицах/индивидуальных предпринимателях/ физических лицах, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой) (повторяемый блок) *(блок формируется только при наличии выгодоприобретателя)*	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	

Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, место государственной регистрации	
Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Сведения о выгодоприобретателях **(юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)** (повторяемый блок) (блок формируется только при наличии выгодоприобретателя)	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента.	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	

Сведения о деятельности организации	
Сфера деятельности организации	
Если ведется **розничная торговля**, впишите **наименование Банка**, используемого для сдачи наличной выручки	Наименование Банка, используемого для сдачи выручки:
Обязана ли Ваша компания уплачивать налоги в США?	☐ **ДА* /** ☐ **НЕТ** **Если да, то укажите TIN** _____
**В случае ответа «ДА» на вопрос об обязанности уплачивать налоги в США, предоставляю НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) согласие на передачу информации в соответствии с законодательством РФ и иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в IRS (налоговая служба США), в Банк России, Росфинмониторинг РФ, налоговые органы РФ.*	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с СПБ Клиринг, целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента (блок заполняется при приеме клиента на обслуживание)	
Виды предполагаемых операций:	☐ Расчетно – кассовое обслуживание ☐ Клиринговое обслуживание при работе на организованном рынке ценных бумаг ☐ Клиринговое обслуживание при работе на неорганизованном рынке ценных бумаг ☐ Другое (указать) _____
Виды договоров* (контрактов), расчеты по которым клиент собирается осуществлять через СПБ Клиринг	☐ Договор купли-продажи ☐ Договор поставки ☐ Договор ренты ☐ Договор оказания услуг ☐ Другое (указать) _____
**Следует отметить вид договора, на основании которого будут осуществляться расчеты между Клиентом и его контрагентом (например, договор купли-продажи, договор поставки, договор ренты, договор подряда, и т.п.).*	
Укажите планируемый оборот денежных средств по счету за неделю, месяц, квартал, год, в тыс. руб.: • Количество операций, сумма операций; • Количество и сумма операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности	

Укажите основных планируемых контрагентов*:
(заполняется при приеме Клиента на обслуживание)

№	Категория контрагента: Плательщик/Получатель	Краткое наименование контрагента	ИНН контрагента

** Указываются основные контрагенты Клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете*
Для контрагента - нерезидента указывается только наименование и страна регистрации

контрагента.

Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента
☐ выручка от основной деятельности ☐ привлечение кредитов и/или займов ☐ финансовая помощь учредителей (участников/акционеров и др.) ☐ иное (указать) _____

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь в письменной форме незамедлительно информировать СПБ Клиринг обо всех изменениях предоставленной информации.

_____ (_____)
(ФИО Клиента) (подпись)

«_____»_____ 20___г. МП
(дата)

Или

_____ _____ _____
(ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг *(должность)* *(подпись)*

« »_____ 20__ г.
(дата)

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, иностранной структуры без образования юридического лица

Представляемое лицо (наименование Клиента СПБ Клиринг):	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении иностранных структур без образования юридического лица	
Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)	
Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)	
Место ведения основной деятельности	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

_____ (_____)
(ФИО, должность Руководителя) (подпись)
«___»_____ 20___ г. МП
(дата)

Или

_____ ___ _____ _____
(*ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг)* *(должность)* *(подпись)*
« »_____ 20__ г.
(дата)

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Представляемое лицо (наименование Клиента СПБ Клиринг):	
Фамилия, имя отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

_____ (_____)
(ФИО, должность Руководителя) (подпись)

«___»_____20__г. МП
(дата)

Или

_____ ___ _____ _____
(ФИО сотрудника осуществившего идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/ уполномоченного сотрудника СПБ Клиринг) *(должность)* *(подпись)*
« »_____ 20__ г.
(дата)

Анкета бенефициарного владельца

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии)	
Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия других документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	☐ **Нет** ☐ **Да**
Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем	

_____ (_____)

(ФИО, должность Руководителя) (подпись)

«___»_____20__г. МП

(дата)

Согласие представителя Заявителя на обработку его персональных данных (в отношении единоличного исполнительного органа, а также лица, уполномоченного на совершение юридически значимых действий от лица Заявителя на основании доверенности)

Я, субъект персональных данных _____,
(Ф. И. О.)

зарегистрирован/а _____,
(адрес)

_____,
(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

в соответствии с Федеральным законом № 152–ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО), расположенному по адресу: _____ (далее – Оператор ПДн), на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку моих персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Согласие дается на обработку моих персональных данных, в следующем составе: фамилия, имя, отчество; дата рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии),номера контактных телефонов; адреса электронной почты; место работы и занимаемая должность, копия документа, удостоверяющего личность (при необходимости), идентификационный номер налогоплательщика (при наличии),

2.1. Для физ. лица представителя юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, дополнительно обрабатывается следующий состав ПДн: наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов); серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания); Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания; наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента

3. Цель обработки персональных данных: проверка благонадежности контрагента при проявлении должной осмотрительности[4].
4. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, предоставление, доступ; блокирование; уничтожение; удаление.
5. Персональные данные обрабатываются до истечения 5 лет с даты проведения проверки контрагента.
6. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления заявления в НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) по адресу: _____.
7. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, в пунктах 2.1-10 части 2 и в ч. 2.1 и 3 статьи 10, а также в части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия.

«_____»_____ 20__ г. _____ _____

фамилия и инициалы **подпись**

[4] п.10 Постановления Пленума ВАС РФ от 12.10.2006 № 53 «Об оценке арбитражными судами обоснованности получения налогоплательщиком налоговой выгоды», Письмо ФНС России от 10.03.2021 № БВ-4-7/3060@ «О практике применения статьи 54.1 Налогового кодекса Российской Федерации», Письмо ФНС России от 31.10.2017 № ЕД-4-9/22123@ «О рекомендациях по применению положений статьи 54.1 Налогового кодекса Российской Федерации»