|  |
| --- |
| **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) |  |

1. Контактная информация:

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

1. Основные реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| БИК для кредитных организаций |  |

1. 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 |  |  |

1. Сведения о планируемых видах деятельности:

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

1. 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/ Иной ответственный сотрудник (рассылка изменения регламентов, отчетов, уведомлений и иных документов от КЦ)\* |  |  |  |
| Работник по вопросам оплаты услуг  (счета, акты) |  |  |  |
| Работник по техническим вопросам  (рассылка изменения технической документации) |  |  |  |
| Работник, курирующий вопросы FATCA/CRS\* |  |  |  |

\*- Обязательным для заполнения является адрес электронной почты работника бэк-офиса/ иного сотрудника Участника клиринга, ответственного за получение отчетов, уведомлений и иных документов от КЦ , используемого в качестве резервного канала связи для получения отчетов, выписок и уведомлений, указанных в ст.6 Регламента клиринга, а также работника, курирующего вопросы FATCA / CRS для обмена документами по FATCA / CRS

1. 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.