

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Президента
Акционерного общества
«Клиринговый центр МФБ»
№ 538 от 14.07.2020 года

РЕГЛАМЕНТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ
КЛИРИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на товарном рынке

Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ»
(акционерное общество)

МОСКВА
2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

Статья 1. Общие положения	3
Статья 2. Перечень форм документов, используемых для заключения договора об оказании клиринговых услуг	3
Статья 3. Перечень форм документов по административным регистрационным действиям	3
Статья 4. Перечень форм документов по операциям с денежными средствами	4
Статья 5. Перечень форм документов, используемых в документообороте, при проведении клиринга	4
Статья 6. Принципы формирования кода Раздела клиринговых регистров и Кода расчетов	4
Приложение 1. Договор об оказании клиринговых услуг (типовая форма)	6
Приложение 2. Реквизиты клирингового банковского счета в российских рублях НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) для перечисления денежных средств в качестве индивидуального клирингового обеспечения	7
Приложение 3. Расписание Расчетного дня	8
Приложение 4. Формы документов, получаемых от Участников клиринга	9
Приложение 5. Формы уведомительных и отчетных документов КЦ	44

Статья 1. Общие положения

- 1.1. Настоящий Регламент осуществления клиринговой деятельности на товарном рынке Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) (далее – Регламент клиринга) разработан в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности на товарном рынке Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) (далее – Правила клиринга).
- 1.2. Регламент клиринга устанавливает расписание Расчетного дня Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) (далее - КЦ), формы/форматы документов, используемых в документообороте между Участниками клиринга и КЦ.
- 1.3. Раскрытие информации о внесении изменений в Регламент клиринга, в том числе принятие Регламента клиринга в новой редакции, осуществляется путем размещения указанных изменений (новой редакции) на Сайте КЦ. Регламент клиринга и вносимые в него изменения вступают в силу после раскрытия информации об этом в соответствии с настоящим пунктом в дату, определяемую КЦ.
- 1.4. Наименования Организаторов торговли и Расчетных организаций, с которыми у КЦ заключены договора, приведены на Сайте КЦ.
- 1.5. Реквизиты клиринговых банковских счетов КЦ в Расчетных организациях и образцы заполнения поля "назначение платежа" для зачисления денежных средств на клиринговые банковские счета КЦ приведены в Приложении №2 к Регламенту клиринга.
- 1.6. Расписание Расчетного дня приведено в Приложении №3 к Регламенту клиринга.
- 1.7. Формы документов на бумажных носителях, получаемых КЦ от Участников клиринга (входящие документы), приведены в Приложении №4 к Регламенту клиринга.
- 1.8. Формы уведомительных и отчетных документов на бумажных носителях, предоставляемых КЦ (исходящие документы), приведены в Приложении №5 к Регламенту клиринга.
- 1.9. Термины и определения, используемые в Регламенте клиринга, применяются в значениях, установленных Правилами клиринга, иными внутренними документами КЦ, законодательством Российской Федерации.

Статья 2. Перечень форм документов, используемых для заключения договора об оказании клиринговых услуг

- 2.1. Для заключения с КЦ договора об оказании клиринговых услуг (Приложение №1 к Регламенту клиринга), используются следующие формы входящих документов, установленные Приложением №4 к Регламенту клиринга:
 - Заявление на регистрацию в качестве Участника клиринга;
 - «Анкета (досье) клиента - юридического лица, траста, или иной иностранной структуры без образования юридического лица»;
 - «Анкета (досье) клиента – индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой»;
 - «Анкета представителя клиента – юридического лица»;
 - «Анкета представителя клиента – физического лица»;
 - «Анкета выгодоприобретателя – юридического лица»;
 - «Анкета выгодоприобретателя - физического лица/индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой»;
 - «Сведения о принадлежности клиента, его представителя, бенефициарного владельца, выгодоприобретателя к публичным должностным лицам»;
 - Согласие на обработку персональных данных.
- 2.2. Перечень исходящих уведомительных документов КЦ о регистрации в качестве Участника клиринга, формы которых установлены Приложением №5 к Регламенту клиринга:
 - Уведомление об Участнике клиринга.
 - Уведомление об отказе в проведении операции.

Статья 3. Перечень форм документов по административным регистрационным действиям

- 3.1. В случаях, указанных в Правилах клиринга, в КЦ могут предоставляться следующие входящие документы по формам, установленным Приложением №4 к Регламенту клиринга:
- Доверенность на Участника торгов (форма Д-УТ) или договор между Участником клиринга и Участником торгов, на основании которого Участник клиринга предоставляет полномочия Участнику торгов, указанные в доверенности по форме Д-УТ;
 - Заявление о счете для возврата денежных средств (форма РС), предоставляется в соответствии с пунктом 5.5. Правил клиринга;
 - Заявление на открытие/закрытие раздела клиринговых регистров (форма РР), предоставляется в соответствии с пунктом 6.8 Правил клиринга.
 - Заявление на регистрацию/дерегистрацию клиента Участника клиринга/клиента клиента Участника клиринга (форма РК), предоставляется в соответствии с пунктами 9.14 и 9.16 Правил клиринга;
 - Заявление о выборе дополнительного способа предоставления отчетов (форма РО), предоставляется в соответствии с пунктом 20.6 Правил клиринга).
- 3.2. Перечень исходящих уведомительных документов КЦ об административных регистрационных действиях, формы которых установлены Приложением №5 к Регламенту клиринга:
- Уведомление об Участнике клиринга;
 - Уведомление об открытии/закрытии дополнительных разделов клиринговых регистров Участника клиринга;
 - Уведомление о кодах клиентов Участника клиринга / клиентов клиента Участника клиринга;
 - Уведомление об отказе в проведении операции.

Статья 4. Перечень форм документов по операциям с денежными средствами

- 4.1. Перечень входящих документов по операциям с денежными средствами, формы которых установлены Приложением №4 к Регламенту клиринга:
- Поручение на перевод денежных средств (форма ПП);
 - Поручение на возврат денежных средств (форма ПВ).
- 4.2. Перечень исходящих уведомительных и отчетных документов КЦ по операциям с денежными средствами, формы которых установлены Приложением №5 к Регламенту клиринга:
- Отчет по обязательствам (допущенным к клирингу, прекращенным или исключенным из клирингового пула);
 - Уведомление об отказе в проведении операции.

Статья 5. Перечень форм документов, используемых в документообороте, при проведении клиринга

- 5.1. В случаях, указанных в Правилах клиринга, в КЦ могут предоставляться следующие формы входящих документов, установленные Приложением №4 к Регламенту клиринга:
- Уведомление об исполнении обязательств (рекомендуемая форма У), предоставляется в соответствии с пунктами 17.12.1 -17.12.3. Правил клиринга;
 - Уведомление об изменении порядка и сроков исполнения обязательств (рекомендуемая форма КС), предоставляется в соответствии с пунктом 17.5 Правил клиринга;
 - Уведомление о прекращении действия Договора (рекомендуемая форма КИ), предоставляется в соответствии с пунктом 17.7.1 Правил клиринга.
- 5.2. Перечень исходящих уведомительных и отчетных документов КЦ при проведении клиринга, формы которых установлены Приложением №5 к Регламенту клиринга:
- Отчет по обязательствам (допущенным к клирингу, прекращенным или исключенным из клирингового пула);
 - Уведомление об отказе в проведении операции.

Статья 6. Принципы формирования кода Раздела клиринговых регистров и Кода расчетов

- 6.1. Код Раздела клиринговых регистров имеет максимальную длину 5 знаков и формируется из двух блоков (обязательных и опциональных). Код = Блок1[Блок2].
- 6.1.1. Блок1. Тип Раздела клиринговых регистров.
- "S" – для основного (собственного) Раздела
 - "K" – для клиентского Раздела.
- 6.1.2. Блок2. Порядковый номер Раздела. Опциональный блок (используется в случае открытия дополнительных разделов)
- числовой код, принимающий значения от 1 до 9999.
- 6.2. Код расчетов имеет максимальную длину 2 знака. Код = Блок1.
- 6.2.1. Блок1. Код Торгов или код группы Торгов.

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ КЛИРИНГОВЫХ УСЛУГ № _____

город Москва

«___» _____ 201__ года

Небанковская кредитная организация - центральный контрагент «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) (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 товарном рынке Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (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 «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) Место нахождения: ИНН / КПП Расчетный счет к/с БИК	Место нахождения: ИНН / КПП Расчетный счет к/с БИК
_____/_____/_____ М.П.	_____/_____/_____ М.П.

Приложение № 2
к Регламенту осуществления клиринговой деятельности на товарном рынке
Небанковской кредитной организации - центрального контрагента
«Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество)

Реквизиты клирингового банковского счета в российских рублях НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) для перечисления денежных средств в качестве индивидуального клирингового обеспечения

Получатель платежа: Небанковская кредитная организация - центральный контрагент «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество)

ИНН 7713387530, КПП 770701001

номер банковского клирингового счета	к/с	БИК	Наименование банка
30414810600000030029	30101810400000000186	044525186	ПАО "Бест Эффортс Банк"

Образец назначения платежа:

«Индивидуальное клиринговое обеспечение по договору об оказании клиринговых услуг № _____¹ от ДД.ММ.ГГГГ². Код Участника клиринга/ клиента Участника клиринга: _____³. Режим расчетов _____⁴». НДС не облагается.»

¹ - номер договора об оказании клиринговых услуг между КЦ и Участником клиринга.

² – дата заключения договора об оказании клиринговых услуг.

³ – Код: MFV/001/XXXXXXXX, где XXXXXXXX – номер, присвоенный Участнику клиринга (или клиенту Участника клиринга).

⁴ – код Режима расчетов, соответствующий коду торговой секции Организатора торговли

Пример назначения платежа:

«Индивидуальное клиринговое обеспечение по договору об оказании клиринговых услуг №0077/К-СТР от 01.02.2018 года². Код Участника клиринга/ клиента Участника клиринга: MFV/001/00004435. Режим расчетов: D. НДС не облагается.»

Расписание Расчетного дня

В расписании Расчетного дня используются следующие обозначения:

To – время начала Торгов у Организатора торговли;

Tc – время окончания Торгов у Организатора торговли;

НАИМЕНОВАНИЕ ОПЕРАЦИИ	ВРЕМЯ
Получение выписок от Расчетной организации, в которой открыт Денежный клиринговый счет, за предыдущий рабочий день. Определение начальных значений клиринговых регистров	с (To-1 час) до To каждый Расчетный день
Контроль подачи Заявок, поданных в целях заключения Договоров, допуск обязательств, возникших из Договоров к клирингу	с To до Tc в Расчетный день, в течение которого проводятся Торги,
Включение обязательств, возникших из Договоров, в клиринговый пул	с Tc до (Tc+45 мин.) каждый Расчетный день, в который проводились Торги
Исполнение/прекращение обязательств, возникших из Договоров	с To до (Tc+1 час) каждый Расчетный день, совпадающий с Датой контроля исполнения
Прием поручений, заявлений и иной корреспонденции от Участников клиринга, выдача отчетов и уведомлений	с To до (Tc+1) час каждый Расчетный день
Формирование клиринговых отчетов для Участников клиринга	начиная с (Tc+1 час) Расчетного дня, в котором были заключены Договора/ исполнены/прекращены обязательства из Договоров, включаемые в отчетные документы

Установленное расписанием Расчетного дня время (сроки) в отношении отдельных операций может быть изменено по решению КЦ. Об изменении времени (сроков) проведения отдельных операций Участники клиринга извещаются не менее чем за 1 (один) рабочий день. Информация об изменении времени (сроков) проведения отдельных операций размещается на Сайте КЦ.

Формы документов, получаемых от Участников клиринга

1. Заявление на регистрацию в качестве Участника клиринга.
2. «Анкета (досье) клиента - юридического лица, траста, или иной иностранной структуры без образования юридического лица».
3. «Анкета (досье) клиента – индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой».
4. «Анкета представителя клиента – юридического лица».
5. «Анкета представителя клиента – физического лица».
6. «Анкета выгодоприобретателя – юридического лица».
7. «Анкета выгодоприобретателя - физического лица/индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой».
8. «Сведения о принадлежности клиента, его представителя, бенефициарного владельца, выгодоприобретателя к публичным должностным лицам».
9. Согласие на обработку персональных данных.
10. Доверенность на Участника торгов (форма Д-УТ).
11. Заявление о счете для возврата денежных средств (форма РС).
12. Заявление на открытие/закрытие Разделов клиринговых регистров (форма РР).
13. Заявление на регистрацию/дерегистрацию клиента Участника клиринга/ клиента клиента Участника клиринга (форма РК).
14. Заявление о выборе дополнительного способа предоставления отчетов (форма РО).
15. Поручение на перевод денежных средств (форма ПП).
16. Поручение на возврат денежных средств (форма ПВ).
17. Уведомление об исполнении обязательств (рекомендуемая форма У).
18. Уведомление об изменении порядка и сроков исполнения обязательств (рекомендуемая форма КС).
19. Уведомление о прекращении действия Договора (рекомендуемая форма КИ).

ЗАЯВЛЕНИЕ
на регистрацию в качестве Участника клиринга

г. _____ 20__

(полное наименование Заявителя в соответствии с уставом)

в лице _____,
действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем «Заявитель», в соответствии Правилами осуществления клиринговой деятельности на
товарном рынке Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ»
(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.

Просим осуществлять клиринг обязательств по договорам, заключенным на организованных торгах, проводимых
следующими организаторами торговли:

- Публичное акционерное общество «Санкт-Петербургская биржа»
 Акционерное общество «Биржа «Санкт-Петербург» в Отделах «Нефть и нефтепродукты», «Газ и газовый
конденсат» и «Продукция нефтегазохимического производства»

Контактные данные сотрудников Заявителя:

Наименование	ФИО (полностью)	Должность	Телефон, адрес электронной почты
Руководитель	Дата назначения на должность:		
Контролер (если имеется)	Дата назначения на должность:		
Работник, курирующий вопросы осуществления операций на товарном рынке			
Работник бэк-офиса			
Работник по вопросам оплаты услуг			
Работник по техническим вопросам			

Заявитель:

Адрес: _____

Адрес для направления корреспонденции: _____

ОГРН / ОГРНИП: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Р/счет №: _____ в _____

К/счет №.: _____ БИК: _____

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О)

М.П.

Отметки НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

(заполняется уполномоченными лицами НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО))

Заявление зарегистрировано « ____ » _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,
траста, или иной иностранной структуры без образования юридического лица**

Р/СЧ № _____

Часть 1. (Заполняется клиентом)

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Банковский идентификационный код (для кредитных организаций – резидентов)	
SWIFT – код (при наличии)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Сведения об уставном капитале (размер)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Почтовый адрес (при наличии)	
Адрес местонахождения юридического лица	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты, адрес официального сайта	
Обособленные подразделения (если имеются)	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: ОКАТО: ОКПО:	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) или его (их) аналоги	<i>(блок формируется только при заполнении)</i>
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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию <i>(необходимо указать все виды имеющихся лицензий)</i>	
Вид:	
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 одним процентом 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 об учредителях (участников/акционеров)	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Сведения о представителе клиента* (нужное указать)	<input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> помимо единоличного исполнительного органа имеется иной представитель
*Дополнительно следует заполнить раздел настоящей Анкеты «Сведения о представителях Клиента - физических лицах» данными представителей организации, включая сведениями о единоличном исполнительном органе.	
Сведения о представителях (физических лицах) (повторяемый блок)	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
*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, трастах и иных иностранных структур без образования юридического лица) (повторяемый блок)	

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	<i>(блок формируется только при наличии представителя)</i>
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Банковский идентификационный код (для кредитных организаций – резидентов)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: ОКАТО: ОКПО:	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	
вид, 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 одним процентом 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 об учредителях (участников/акционеров)	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Сведения о бенефициарных владельцах* (повторяемый блок)	
Блок не заполняется, если Клиент является:	

<p>- 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, субъект Российской Федерации либо муниципальное образование имеет более 50 процентов акций (долей) в капитале;</p> <p>- международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;</p> <p>- эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p>- иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p>- иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p>	
<p><i>*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) юридическим лицом, либо прямо или косвенно контролирует действия юридического лица, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом</i></p>	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
Сведения о наличии выгодоприобретателя при проведении банковских операций и иных сделок/сведения о выгодоприобретателе*	<input type="checkbox"/> выгодоприобретатель отсутствует <input type="checkbox"/> организация действует к выгоде другого лица
<p>*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 Клиринговый центр.</p>	
Сведения о выгодоприобретателях (физических лицах) (повторяемый блок)	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	

Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
Сведения о выгодоприобретателях (юридических лицах, трастах и иных иностранных структур без образования юридического лица) (повторяемый блок)	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Код в соответствии с ОКАТО	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о деятельности организации	
Сфера деятельности организации	
Если ведется внешнеэкономическая деятельность, следует указать, связана ли такая деятельность с	<input type="checkbox"/> ДА

импортом товаров с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения или Киргизской Республики	<input type="checkbox"/> НЕТ
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?	<input type="checkbox"/> ДА* / <input type="checkbox"/> НЕТ Если да, то укажите TIN
<i>*В случае ответа «ДА» на вопрос об обязанности уплачивать налоги в США, предоставляю НКО АО «КЦ МФБ» 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.</i>	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Клиринговым центром, целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента	
Виды предполагаемых операций:	<input type="checkbox"/> Расчетно – кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Клиринговое обслуживание при работе на организованном рынке ценных бумаг <input type="checkbox"/> Клиринговое обслуживание при работе на неорганизованном рынке ценных бумаг <input type="checkbox"/> Клиринговое обслуживание при работе на товарном рынке <input type="checkbox"/> Другое (указать)
Виды договоров* (контрактов), расчеты по которым клиент собирается осуществлять через Клиринговый центр	<input type="checkbox"/> Договор купли-продажи <input type="checkbox"/> Договор поставки <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор оказания услуг <input type="checkbox"/> Другое (указать)
<i>*Следует отметить вид договора, на основании которого будут осуществляться расчеты между Клиентом и его контрагентом (Например, договор купли-продажи, договор поставки, договор аренды, договор подряда, и т.п.).</i>	
Укажите примерный планируемый оборот денежных средств по р/с за месяц, в тыс. руб.	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента	<input type="checkbox"/> выручка от основной деятельности <input type="checkbox"/> привлечение кредитов и/или займов <input type="checkbox"/> финансовая помощь учредителей (участников/акционеров и др.) <input type="checkbox"/> иное (указать)

Укажите основных предполагаемых или действующих контрагентов*:

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

** Указываются основные контрагенты Клиента, расчеты с которыми будут осуществляться через счета, открытые в Клиринговом центре. Для контрагента - нерезидента указывается только наименование и страна регистрации контрагента.*

Часть 1А (заполняется клиентом)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦАХ-УЧРЕДИТЕЛЯХ, собственниках имущества Клиента, лицах, которые имеют право давать обязательные для Клиента указания, либо иным образом имеют возможность определять его решения

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	
---	--

Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Банковский идентификационный код (для кредитных организаций – резидентов)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	

Часть 1Б (заполняется Клиентом)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦАХ-УЧРЕДИТЕЛЯХ,
имеющих долю 25 % и менее в уставном капитале организации,
а также о лицах, не являющихся учредителями организации, но определяющих ее решения**

Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	

Подтверждаем, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуемся в письменной форме незамедлительно информировать Клиринговый центр обо всех изменениях предоставленной информации.

_____ (ФИО, должность Руководителя) _____ (подпись)

М.П.

Или
 ФИО, должность сотрудника Клирингового центра,
 Обновившего анкет
 _____/_____/

«__» _____ 20__ г.

Часть 2. (Заполняется сотрудником Клирингового центра)

ФИО и должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание	
ФИО и должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье) Клиента	
Дата начала отношений с Клиентом, в частности дата открытия первого банковского счета, счета по вкладу (депозиту)	
Дата оформления Анкеты Клиента	
Даты обновления Анкеты Клиента	
Дата прекращения отношений с Клиентом	
Сведения о деловой репутации клиента	
Информация или документы, свидетельствующая о деловой репутации Одновременно допускается несколько вариантов	<input type="checkbox"/> вновь созданная компания, информация о которой, в т.ч. негативного характера, отсутствует в открытых источниках информации <input type="checkbox"/> находится на обслуживании в Клиринговом центре более года, претензии отсутствуют <input type="checkbox"/> известная компания с устойчивым положением на рынке, постоянными деловыми партнерами. Информация о компании и контрагентах доступна в открытых источниках информации <input type="checkbox"/> отзыв о Клиенте других клиентов Клирингового центра или других Банков, имеющих с ним деловые отношения <input type="checkbox"/> сведения из других источников, полученные Клиринговым центром на законных основаниях
Оценка Клиринговым центром деловой репутации на основе имеющихся данных	
Сведения (документы) о финансовом положении клиента	<input type="checkbox"/> Бухгалтерская отчетность <input type="checkbox"/> Налоговая декларация <input type="checkbox"/> в отношении Клиента отсутствует производство по делу о несостоятельности, решение судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), проведение процедур ликвидации
Сведения о степени риска Клиента	
Обоснование оценки степени (уровня) риска Клиента	
Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении Клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности	
Даты проверки	
Результаты проверки	
Дата и номер Перечня экстремистов, содержащего сведения о Клиенте или дата и номер Решения межведомственного координационного органа о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества Клиента	

ФИО, должность, подпись сотрудника Клирингового центра,
осуществившего идентификацию и заполнившего/обновившего
Анкету _____/_____/

ФИО, должность, подпись сотрудника
Отдела финансового мониторинга _____/_____/

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ
ПРАКТИКОЙ**

Часть 1. (Заполняется Клиентом)

Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Почтовый адрес (при наличии)	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации ИП, место регистрации)	
Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, номер и дата внесения в соответствующий реестр)	
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Являетесь ли Вы (либо Ваши родственники) публичными должностными лицами?*	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
*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 наличии бенефициарного владельца – иного физического лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА*
*При наличии бенефициарного владельца - иного физического лица, необходимо заполнить нижеследующий блок сведениями о данном лице.	
Сведения о бенефициарных владельцах (повторяемый блок)	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего	

личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
Сведения о наличии представителя* - физического лица	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА*
*При наличии представителя - физического лица, необходимо заполнить нижеследующий блок сведениями о данном лице.	
Сведения о представителях (физических лицах) (повторяемый блок)	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Сведения о представителях (юридических лицах, трастах и иных иностранных структурах без образования юридического лица)	

(повторяемый блок)	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	<i>Блок формируется только при наличии представителя</i>
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Банковский идентификационный код (для кредитных организаций – резидентов)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: ОКАТО: ОКПО:	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	
Вид, 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 одним процентом 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 об учредителях (участников/акционеров)	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Сведения о наличии выгодоприобретателя при	<input type="checkbox"/> выгодоприобретатель отсутствует

проведении банковских операций и иных сделок/сведения о выгодоприобретателе*	<input type="checkbox"/> Клиент действует к выгоде другого лица
*При наличии Выгодоприобретателя необходимо дополнительно заполнить блок «Сведения о выгодоприобретателях физических лиц» 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 Клиринговый центр.	
Сведения о выгодоприобретателях (физических лицах) (повторяемый блок)	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом?*	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (в данном случае Вам необходимо заполнить Анкету ПДЛ)
Сведения о выгодоприобретателях (юридических лицах, трастах и иных иностранных структур без образования юридического лица) (повторяемый блок)	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	<i>Блок формируется только при заполнении</i>
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Код в соответствии с ОКАТО	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации)	

в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о деятельности Клиента	
Основные виды деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	
Если ведется внешнеэкономическая деятельность, следует указать, связана ли такая деятельность с импортом товаров с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армения или Киргизской Республики	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если ведется розничная торговля, впишите наименование Банка, используемого для сдачи наличной выручки	Наименование Банка, используемого для сдачи выручки:
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Клиринговым центром, целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента	
Виды предполагаемых операций:	<input type="checkbox"/> Расчетно – кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Клиринговое обслуживание при совершении сделок на товарной бирже <input type="checkbox"/> Клиринговое обслуживание при совершении иных сделок <input type="checkbox"/> Другое _____
Виды договоров* (контрактов), расчеты по которым клиент собирается осуществлять через Клиринговый центр	<input type="checkbox"/> Договор купли-продажи <input type="checkbox"/> Договор поставки <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор подряда <input type="checkbox"/> Другое (указать) _____
*Следует отметить вид договора, на основании которого будут осуществляться расчеты между Клиентом и его контрагентом (Например, договор купли-продажи, договор поставки, договор аренды, договор подряда, и т.п.).	
Укажите примерный планируемый оборот денежных средств по р/с за месяц, в тыс. руб.	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента	<input type="checkbox"/> выручка от основной деятельности <input type="checkbox"/> привлечение кредитов и/или займов <input type="checkbox"/> собственные финансовые средства <input type="checkbox"/> иное (указать) _____

Укажите основных предполагаемых или действующих контрагентов*:

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

* Указываются основные контрагенты Клиента, расчеты с которыми будут осуществляться через счета, открытые в Клиринговом центре. Для контрагента - нерезидента указывается только наименование и страна регистрации контрагента.

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

_____ (ФИО Клиента)

_____ (подпись)

М.П.

Или

ФИО, должность сотрудника Клирингового центра, обновившего анкету

_____/_____/_____

Часть 2. (Заполняется сотрудником Клирингового центра)

ФИО и должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание	
ФИО и должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету (досье) Клиента	
Дата начала отношений с Клиентом, в частности дата открытия первого банковского счета, счета по вкладу (депозиту)	
Дата оформления Анкеты Клиента	
Даты обновления Анкеты Клиента	
Дата прекращения отношений с Клиентом	
Сведения о деловой репутации клиента	
Информация или документы, свидетельствующая о деловой репутации <i>Одновременно допускается несколько вариантов</i>	<input type="checkbox"/> вновь зарегистрированный ИП/ физическое лицо, занимающееся частной практикой, информация о котором, в т.ч. негативного характера, отсутствует в открытых источниках информации <input type="checkbox"/> находится на обслуживании в Клиринговом центре более года, имеет устойчивое положение на рынке, постоянных деловых партнеров, претензии со стороны Клирингового центра отсутствуют <input type="checkbox"/> известный ИП/физическое лицо, занимающееся частной практикой с устойчивым положением на рынке, постоянными деловыми партнерами. Информация о нем и контрагентах доступна в открытых источниках информации <input type="checkbox"/> отзыв о Клиенте других клиентов Клирингового центра или других Банков, имеющих с ним деловые отношения <input type="checkbox"/> сведения из других источников, полученные Клиринговым центром на законных основаниях
Оценка Клиринговым центром деловой репутации на основе имеющихся данных	
Сведения (документы) о финансовом положении клиента	<input type="checkbox"/> Бухгалтерская отчетность <input type="checkbox"/> Налоговая декларация <input type="checkbox"/> в отношении Клиента отсутствует производство по делу о несостоятельности, решение судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), проведение процедур ликвидации
Сведения о степени риска Клиента	
Обоснование оценки степени (уровня) риска Клиента	
Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении Клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности	
Даты проверки	
Результаты проверки	
Дата и номер Перечня экстремистов, содержащего сведения о Клиенте или дата и номер Решения межведомственного координационного органа о замораживании (блокировании) денежных средств или иного	

имущества Клиента	
-------------------	--

ФИО, должность, подпись сотрудника Клирингового центра,
осуществившего идентификацию и заполнившего/обновившего
Анкету _____/_____/

ФИО, должность, подпись сотрудника
Отдела финансового мониторинга _____/_____/

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Представляемое лицо (наименование Клиента Клирингового центра):	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Банковский идентификационный код (для кредитных организаций – резидентов)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Почтовый адрес (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: ОКАТО: ОКПО:	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	
Вид, 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 одним процентом 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 об учредителях (участников/акционеров)	
Единоличный исполнительный орган	
Должность (директор, генеральный директор, президент и	

др.)	
Сведения об исполнительном органе	
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

(ФИО, должность Руководителя)
М.П.

(_____)
(подпись)

Или
ФИО, должность сотрудника Клирингового центра,
обновившего анкету
_____/_____/

АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Представляемое лицо (наименование Клиента Клирингового центра):	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), 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)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента	
Дата оформления Анкеты представителя	
Дата обновления Анкеты представителя	

(ФИО, должность Руководителя)
М.П.

(_____)
(подпись)

Или
ФИО, должность сотрудника Клирингового центра,
обновившего анкету

_____/_____/_____

АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Данные о КЛИЕНТЕ НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)	
Наименование Клиента по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя	
Данные о ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное (при наличии))	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации	
Основной государственный регистрационный номер (для резидента)	
Номер записи об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц или регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
Место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Код в соответствии с ОКАТО	
В отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией следует указать следующие сведения:	
Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (при наличии) 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	
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)	
Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя	
Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя	

Должность, Ф.И.О. руководителя (Клиент)
М.П.

Подпись

Дата

АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ
физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица,
занимающегося частной практикой

Данные о КЛИЕНТЕ НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)	
Наименование Клиента по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя	
Данные о ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), дата выдачи документа)	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала и окончания срока пребывания в РФ)	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется), номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации ИП, место регистрации)	
Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, номер и дата внесения в соответствующий реестр)	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Номера контактных телефонов и факсов	
Адрес электронной почты	
Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя	
Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя	

Ф.И.О. Клиента

Подпись

Дата

**Сведения о принадлежности Клиента, его представителя, бенефициарного владельца,
выгодоприобретателя к публичным должностным лицам
(лицам, указанным в п/п 1 п. 1 ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 г. N 115-ФЗ)**

<p>Являетесь ли Вы лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ Если «ДА», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя: _____ _____</p>
<p>Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ Если «ДА», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя: _____ _____</p>
<p>Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ Если «ДА», то укажите Вашу должность, наименование и адрес работодателя: _____ _____</p>
<p>Состоите ли Вы в родстве с лицами, перечисленными выше и указанными в п/п 1 п. 1 ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 г. N 115-ФЗ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ Если «ДА», то укажите степень родства, либо статус (супруг или супруга по отношению к лицу, указанному в п/п 1 п. 1 ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 г. N 115-ФЗ: _____ _____</p>

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

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Или
ФИО, должность сотрудника Клирингового центра,
заполнившего анкету

_____/_____/_____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, проживающий(ая) по адресу: _____, паспорт серии _____ номер _____ выдан _____ « ____ » _____ 20__ года, настоящим даю согласие на обработку Небанковской кредитной организацией - центральным контрагентом «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество), адрес: 127006, город Москва, улица Долгоруковская, дом 38, строение 1, этаж 2, помещение 1, комнаты 2,3, моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, должность), обрабатываемых с целью: регистрации _____ в качестве Участника клиринга Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество).

Настоящее согласие дается на совершение Небанковской кредитной организацией - центральным контрагентом «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) 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 Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) 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 Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество).

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем предоставления оригинала соответствующего письменного заявления в Небанковскую кредитную организацию - центральный контрагент «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество), если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись, ФИО)

На бланке организации

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. _____

_____ *дата (прописью)*

Настоящей доверенностью _____
 _____ *(далее Участник клиринга)*
(полное наименование юридического лица – Участника клиринга или ФИО физического лица – Участника клиринга)

в лице _____
 действующего на основании _____,
 уполномочивает Участника торгов _____

_____ *(полное наименование и код Участника торгов)*

использовать при заключении Договоров от имени Участника клиринга открытый Участнику клиринга в Клиринговой системе Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество) основной (собственный) Раздел клиринговых регистров для проведения операций с использованием Кода клиента Участника торгов.

Используемые в настоящей доверенности термины имеют значения, определенные в Правилах осуществления клиринговой деятельности на товарном рынке Небанковской кредитной организации - центрального контрагента «Клиринговый центр МФБ» (акционерное общество).

Доверенность выдана без права передоверия сроком _____
 _____ *(прописью)*

_____ / _____
 _____ *подпись* / _____ *расшифровка подписи*
 МП

В НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О СЧЕТЕ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ
от «__» _____ 201__ г.

Участник клиринга: _____
(наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: МФБ/___/_____

Прошу Вас, начиная с «__» _____ 20__ г. <зарегистрировать/аннулировать>
(нужное подчеркнуть)

соответствие открытых мне денежных регистров счёту для возврата денежных средств со следующими реквизитами:

Наименование получателя _____

ИНН _____ КПП _____

р/с _____

в _____

к/с _____ БИК _____

_____ / _____
должность

подпись

расшифровка подписи

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен ____ . ____ .20 ____

Подпись _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ОТКРЫТИЕ/ЗАКРЫТИЕ РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ
от «__» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____
(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: МФБ/___/_____

Просим Вас <открыть / закрыть> следующие Разделы клиринговых регистров:
(нужное подчеркнуть)

Тип раздела	Пометить "X" для открытия/ Указать код Раздела для закрытия
Дополнительный Основной (собственный) [S]	
Дополнительный Клиентский [К] в количестве _____	

_____ / _____
должность

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен _____. _____. 20__
Подпись _____ / _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА РЕГИСТРАЦИЮ/ДЕРЕГИСТРАЦИЮ КЛИЕНТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА/ КЛИЕНТА КЛИЕНТА
УЧАСТНИКА КЛИРИНГА**

от «__» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____
(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: МФБ/___/_____

ИНН Участника клиринга _____

Просим Вас <зарегистрировать/дерегистрировать> следующих клиентов Участника клиринга/ клиентов клиента Участника клиринга

(нужное подчеркнуть)

Наименование клиента Участника клиринга/ клиента клиента Участника клиринга	ИНН для юр.лиц и ИП (КИО или св.о регистр. для иностранного юридического лица) /серия, номер паспорта (опционально только для физ.лиц) / код страны (опционально только для клиента-нерезидента) <формат: _____ [F _____] / ____ >	Код Раздела клиринговых регистров

_____ / _____
_____ / _____
подпись / *расшифровка подписи*

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен ____ . ____ .20 ____
Подпись _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫБОРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СПОСОБА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ОТЧЕТОВ

от «__» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____

(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: МФБ/___/_____

Прошу Вас предоставлять отчеты следующим способом:

- а) на бумажных носителях уполномоченному представителю;
- б) на бумажных носителях - по почтовому адресу, указанному в Анкете Участника клиринга.

должность
_____/_____
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен __.__.20__
Подпись _____/_____

ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

от «__» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____
(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: MFVB/___/_____

Прошу перевести денежные средства (отметьте один из вариантов):

а) в сумме _____ (_____) руб. _____ коп.

(цифрами, прописью)

б) в размере Свободных средств.

с Раздела клиринговых регистров по Режиму расчетов	на Раздел клиринговых регистров по Режиму расчетов

_____ / _____
должность

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен _____. _____. 20__

Подпись _____ / _____

ПОРУЧЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

от «__» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____

(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: MFБ/___/_____

Прошу осуществить возврат денежных средств (отметьте один из вариантов):

а) в сумме _____ (_____) руб. _____ коп.

(цифрами, прописью)

б) в размере Свободных средств.

на расчетный счет (отметьте один из вариантов):

1) указанный в Договоре об оказании клиринговых услуг;

2) зарегистрированный в соответствии с Правилами клиринга на основании Заявления о счете для возврата денежных средств.

_____ / _____
должность

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен ____ . ____ .20 ____

Подпись _____ / _____

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИСПОЛНЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ
от «___» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____
(Наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: МФБ/_____/_____

Настоящим сообщая об исполнении обязательств по Договору № _____ заключенному " ____ " _____ 20__ года на торгах Организатора торговли:

_____.

(отметьте ниже один из вариантов)

- Расчеты
- Поставка
- Расчеты и Поставка

по указанному Договору завершены.

должность
_____/_____
подпись / расшифровка подписи

М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен ____ . ____ .20 ____
Подпись _____ / _____

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА
от «___» _____ 20__ г.

Участник клиринга: _____
(Наименование Участника клиринга)
Код Участника клиринга: _____

Прошу считать Договор № _____, заключенный
"___" _____ 20__ г. на торгах Организатора торговли
между нашей организацией и _____
(Наименование Участника клиринга - контрагента)
прекратившим свое действие.

должность

подпись / _____
расшифровка подписи
М.П.

Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Документ вх.№ _____ получен _____. ____ 20__
Подпись _____ / _____

Формы уведомительных и отчетных документов КЦ

1. Уведомление об Участнике клиринга.
2. Уведомление об открытии/закрытии дополнительных Разделов клиринговых регистров Участников клиринга.
3. Уведомление о Кодах клиентов Участника клиринга/ клиентов клиента Участника клиринга.
4. Уведомление об отказе в проведении операции.
5. Отчет по обязательствам (допущенным к клирингу, прекращенным или исключенным из клирингового пула).

НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Исх. № _____
от "___" _____ 201__ года

**УВЕДОМЛЕНИЕ НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)
ОБ УЧАСТНИКЕ КЛИРИНГА
(товарный рынок)**

Наименование Участника клиринга: _____
Договор об оказании клиринговых услуг: _____
Код Участника клиринга: _____
Регистрационный код Участника клиринга: _____
Зарегистрирован _____ Дерегистрирован _____
Активные разделы: *основной / клиентский*

Допуск	Дата операции	Код лица с полномочиями на проведение операций по разделам
<i>допущен/ допуск приостановлен/ допуск прекращен</i>		

Уполномоченное лицо НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) _____ /

подпись

расшифровка подписи

М.П.

Получил _____ / _____

Дата _____

НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Исх. № _____
от " ____ " _____ 201__ года

**УВЕДОМЛЕНИЕ НКО-ЦК «КЛИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР МФБ» (АО)
ОБ [ОТКРЫТИИ/ЗАКРЫТИИ] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ
КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ УЧАСТНИКА КЛИРИНГА**
Дата операции _____

Участник клиринга: _____
(наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: _____

Наименование дополнительного Раздела клиринговых регистров	Код дополнительного Раздела клиринговых регистров

Уполномоченное лицо НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) _____ /

подпись

расшифровка подписи

М.П.

Получил _____ / _____
Дата _____

НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Исх. № _____
от "___" _____ 201__ года

УВЕДОМЛЕНИЕ НКО-ЦК «КЛИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР МФБ» (АО)
О КОДАХ КЛИЕНТОВ УЧАСТНИКА КЛИРИНГА/ КЛИЕНТОВ КЛИЕНТА УЧАСТНИКА
КЛИРИНГА
по состоянию на _____

Участник клиринга: _____
(наименование Участника клиринга)

Код Участника клиринга: _____

Краткий Код клиента Участника клиринга/ клиента клиента Участника клиринга	Регистрационный код	Статус Клиента	Код Раздела клиринговых регистров
		зарегистрирован/ дерегистрирован	

Уполномоченное лицо НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) _____ /

подпись

расшифровка подписи

М.П.

Получил _____ / _____

Дата _____

НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Исх. № _____
от "___" _____ 20__ года

**УВЕДОМЛЕНИЕ НКО-ЦК «КЛИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР МФБ» (АО)
ОБ ОТКАЗЕ В ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ**

Участник клиринга/Заявитель: _____
(наименование Участника клиринга/Заявителя)

Код Участника клиринга: _____

Уведомляем Вас об Отказе в проведении операции _____ (**)

Причина отказа _____

Уполномоченное лицо НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) _____ /

_____ *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Получил _____ / _____
Дата _____

(**) *Виды операций: регистрация/дeregистрация Участника клиринга, допуск к клиринговому обслуживанию, открытие/закрытие дополнительных Разделов клиринговых регистров, регистрация/дeregистрация клиента Участника клиринга/ клиента клиента Участника клиринга, перевод/возврат денежных средств, изменение порядка и срока исполнения обязательств.*

НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

Отчет по обязательствам

(допущенным к клирингу, прекращенным или исключенным из клирингового пула)

Участник клиринга (Код Участника клиринга, Наименование Участника клиринга)

Участник торгов: (Код Участника торгов, Наименование Участника торгов)

Отчетный период (Расчетный день)

% п/ п	Рег. № Дата регистрации договора	Код контрагента Наименование контрагента Код УТ контрагента Наименование УТ контрагента	Код Товара Описание товара	Условия поставки Условия оплаты Дата начала контроля поставки	Обязательств а (руб. / ед.изм Товара)	Требования (руб. / ед.изм Товара)	Статус исполнения обязательств Дата операции в клиринговой системе (Сумма неустойки*)	Гарантийное обеспечение (руб.) (требуется внести до Даты денежного обеспечения**)	Клир. сбор (руб.)

Отчет по движению денежных средств Участника клиринга за Расчетный день

Код УК/Раздел/Ко д расчетов	Ед.изм	Клиринговый регистр	Входящий остаток (на начало дня)	Поступлен ие средств	Зачисление (внутр.опер ации)	Списание (внутр.опер ации)	Вывод средств	Исходящий остаток (на конец дня)	Оплата сделок
		Свободные средства							
		Гарантийное обеспечение в т.ч. клиринговый сбор							
		ИТОГО:							

Уполномоченное лицо _____ / _____ Получил: Уполномоченное лицо Участника _____
подпись расшифровка подписи

М.П.

О порядке формирования Отчета см.Примечание к Отчету по обязательствам

**Примечание к
Отчету по обязательствам
(допущенным к клирингу, прекращенным
или исключенным из клирингового пула)**

Расшифровка заголовков и значений полей

Код товара, Описание товара – код поставляемого Товара по Договору, соответствующий коду Товара у Организатора торговли.

Условия поставки, Условия оплаты – условия Договора в отношении Расчетов и Поставки.

Статус исполнения обязательств – может принимать одно из следующих значений:

"допущены к клирингу" – для заключенного Договора, обязательства из которого допущены к клирингу.

"прекращены исполнением" – на дату завершения Расчетов и Поставки по Договору.

"прекращены выплатой неустойки" – на дату выплаты неустойки по Договору, обязательства из которого были не исполнены.

"прекращены по согл.сторон" – для Договора, который прекратил свое действие по заявлению (соглашению) сторон Договора;

"исключены, не исполнены" – для Договора, обязательства из которого были не исполнены.

Сумма неустойки* – сумма неустойки по Договору со статусом "прекращены выплатой неустойки".

* - значение включается в отчет, содержащий сведения о Договоре, обязательства из которого прекращены выплатой неустойки.

Требуется внести до Даты денежного обеспечения** – сумма денежных средств по Договору, обязательства из которого обеспечиваются индивидуальным клиринговым обеспечением, которая требуется для полного обеспечения исполнения обязательств по указанному Договору:

** - значение, отличное от 0, включается в отчет, содержащий сведения о Договоре, обязательства из которого обеспечиваются индивидуальным клиринговым обеспечением, и условиями которого предусмотрен контроль предоставления полного денежного обеспечения на Дату денежного обеспечения.

Примечание: Первый раздел "Отчета по обязательствам" (обязательства, допущенные к клирингу, прекращенные или исключенные из клирингового пула) формируется по всем Договорам, с учетом следующего: отчет формируется при каждом изменении статуса исполнения обязательств (первично на дату допуска обязательств к клирингу, последний раз Договор включается в отчет на дату прекращения обязательств/исключения обязательств из клирингового пула).

Второй раздел "Отчета по обязательствам" – "Отчет по движению денежных средств Участника клиринга за Расчетный день" формируется при наличии ненулевых остатков денежных средств и (или) при изменении остатков средств индивидуального клирингового обеспечения Участников клиринга, учитываемых на клиринговых регистрах в отношении заключаемых Участниками клиринга Договоров, обязательства из которых обеспечиваются индивидуальным клиринговым обеспечением.