

Заполняется сотрудником КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

Вх. №	Дата и время приема анкеты
Ответственный исполнитель:	_____ г. _____ час. _____ мин.

Первое оформление анкеты

Внесение изменений

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

К Договору о брокерском обслуживании № _____ от «__» _____ г.

Полное наименование на русском языке	
Краткое наименование на русском языке	
Полное наименование на иностранном языке	
Краткое наименование на иностранном языке	
Юрисдикция	
Статус юридического лица в соответствии с п.2 ст.51.2 Федерального закона от 22.04.1996 №39-ФЗ «О рынке ценных бумаг»	<input type="checkbox"/> Квалифицированный инвестор в силу закона <input type="checkbox"/> Не является квалифицированным инвестором в силу закона
Код по ОКАТО	
Код по ОКПО	
Код по ОКВЭД	
ИНН/КПП или КИО	
БИК для кредитных организаций	
ОГРН	
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	
Регистрационный номер для нерезидентов	
Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц для филиалов и представительств иностранных юридических лиц	
Дата регистрации	
Наименование органа, место регистрации	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	

ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1, тел.:+7 (800) 100 7 100

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Контактный телефон	
Факс	
SWIFT	
Электронная почта	

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

М.П.

Способ передачи отчётов, выписок и иных документов от КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

- Почтой
- электронной почтой (криптографические ключи электронной подписи)
- электронной почтой (архиватор WinRAR или WinZIP)
- уполномоченному представителю (курьеру) в офисе КБ «ВОСТОЧНЫЙ»

Необходимо предоставление отчета по сделкам и операциям с ценными бумагами, совершенным в течение дня

Банковские реквизиты для получения доходов (расчёты в рублях):

Получатель	
Счёт получателя	
ИНН получателя	
Наименование банка, город	
Корреспондентский счёт банка	
БИК	

Банковские реквизиты для получения доходов (расчёты в иностранной валюте):

Вид валюты	
Получатель	
Счёт получателя	
ИНН получателя	
Наименование банка, город	
Корреспондентский счёт банка	
БИК / SWIFT	
Наименование банка-корреспондента	

Банковские реквизиты для получения доходов (расчёты в иностранной валюте):

ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1, тел.: +7 (800) 100 7 100

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Вид валюты	
Получатель	
Счёт получателя	
ИНН получателя	
Наименование банка, город	
Корреспондентский счёт банка	
БИК / SWIFT	
Наименование банка-корреспондента	

(должность)

(подпись)

М.П.

(ФИО.)

**ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1,
тел.:+7 (800) 100 7 100**

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Дополнительная информация к Анкете юридического лица

1. Краткое наименование Клиента	
2. Сведения об учредителях, собственниках имущества и иных лицах, способных влиять на решения юридического лица	
2.1. Сведения об основных учредителях и участниках (акционерах) Клиента	
<i>(повторяющийся блок)</i>	
<i>Полное наименование</i>	<i>Доля участия</i>
2.2. Сведения о лицах, имеющих право давать обязательные для Клиента указания или влиять на его решения	
<i>(повторяющийся блок)</i>	
3. 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 акций (долей) юридического лица).	
<i>(повторяющийся блок)</i>	
Наименование органа управления	
Персональный состав органа управления:	
<i>ФИО / Полное наименование</i>	<i>Статус лица в органе управления</i>
4. Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества	
Зарегистрированный:	
Оплаченный:	
5. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	
Вид лицензии:	
Номер лицензии:	
Дата выдачи:	
Кем выдана:	
Срок действия:	
Перечень видов лицензируемой деятельности:	
6. Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности	
7. Основные виды деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	
8. Обособленные подразделения (если имеются) и сведения о них	

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО.)

М.П.

ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1, тел.:+7 (800) 100 7 100

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

9. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации выгодоприобретателя (лица, к выгоде которого действует юридическое лицо)(*)							
<i>(повторяющийся блок)</i>							
Сведения о выгодоприобретателе							
Основания наличия выгодоприобретателя:							
Наименование документа							
Номер документа							
Дата документа							
10. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации бенефициарных владельцев (*)							
<i>(повторяющийся блок)</i>							
Сведения о бенефициарном владельце							
Основания, свидетельствующие о том, что лицо является бенефициарным владельцем:							
11. Сведения об основных контрагентах (для юридического лица) / об основных банках-корреспондентах (для кредитной организации)							
12. Сведения об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе, идентификации своих клиентов (для кредитных организаций)							
13. Сведения об отсутствии или наличии отношений с банками-нерезидентами, в отношении которых имеется информация, что их счета используются банками, не имеющими на территории государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления (для кредитных организаций)							
14. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (для кредитных организаций)							
ОКОГУ		ОКФС		ОКОПФ			
15. Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ПАО КБ «Восточный»							

(*) Если в соответствии с законодательством Российской Федерации идентификация выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев проводиться не должна, в этом поле указывается причина, по которой сведения не указываются(см. пп.4 - 7 Приложения №6 Регламента брокерского обслуживания ПАО КБ «Восточный»).

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО.)

М.П.

ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1, тел.:+7 (800) 100 7 100

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

16. Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности
17. Информация о финансовом положении
18. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента
19. Информация о деловой репутации(**)
<input type="checkbox"/> Положительная
<input type="checkbox"/> Отрицательная

**Образец подписи Представителя Клиента,
действующего на основании Устава**

Дата заполнения Анкеты: «__» _____ г.

Данные, представленные в Анкете, подтверждаем:

Должность

_____ / _____ /ФИО На основании _____

Главный бухгалтер

_____ / _____ /ФИО

М.П.

*(**) Информация о деловой репутации предоставляется клиентом самостоятельно. При наличии, можно приложить отзывы о деловой репутации Клиента от третьих лиц.*

Образец оттиска печати

**ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1,
тел.: +7 (800) 100 7 100**

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Заполняется сотрудником КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

Вх. №	Дата и время приема анкеты
Ответственный исполнитель:	_____ г. _____ час. _____ мин.

- Первое оформление анкеты Внесение изменений

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

К Договору о брокерском обслуживании № _____ от «__» _____ г.

(Наименование Клиента)

1	Основание, свидетельствующее о том, что Представитель действует от имени Клиента	<input type="checkbox"/> Устав и распорядительный акт о назначении руководителем; пр. <input type="checkbox"/> Закон или акт государственного органа или органа местного управления <input type="checkbox"/> Доверенность № _____ от _____, действительна до _____
2	Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество (полностью)	
3	Занимаемая должность	
4	Дата рождения и место рождения	
5	Гражданство	
6	Место жительства (регистрации)	
7	Место фактического пребывания	
8	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, серия и номер документа, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, и код подразделения (если имеется)).	
9	Для иностранного гражданина и лица без гражданства- сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания), и сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)) – если наличие таких документов требуется в соответствии с законом	
10	ИНН (если имеется)	
11	Номера контактных телефонов, факсов, адрес электронной почты	
12	Дата заполнения анкеты	

Представитель подтверждает свое согласие на обработку всех представленных его/ее персональных сведений в целях заключения КБ «ВОСТОЧНЫЙ» договора о брокерском обслуживании с организацией, представившей для этой цели документы, содержащие указанные в настоящей анкете его/ее персональные данные, в соответствии с законодательством. В случае отказа КБ «ВОСТОЧНЫЙ» от заключения договора, если самим представителем или указанной организацией не будут получены эти документы в течение 30 дней с даты принятия решения об отказе, он/она дает согласие на уничтожение любым способом всех представленных его/ее персональных данных.

Образец личной подписи
Представителя Клиента:

<p><i>ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ</i></p> <p><i>Должность, ФИО (полностью) СОБСТВЕННОРУЧНО</i></p>
--

**ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1,
тел.: +7 (800) 100 7 100**

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Заполняется сотрудником КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

Вх. №	Дата и время приема анкеты
Ответственный исполнитель:	_____ г. _____ час. _____ мин.

- Первое оформление анкеты Внесение изменений

АНКЕТА ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

К Договору о брокерском обслуживании № _____ от «___» _____ г.

1	Основание, свидетельствующее о том, что Клиент действует к выгоде другого лица (вид документа, номер, дата)	
2	Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование на русском языке и наименование на иностранном языке	
3	Организационно – правовая форма	
4	ИНН или КИО (код иностранной организации)	
5	Код по ОКАТО	
6	Банковский идентификационный код (для кредитных организаций)	
7	ОГРН	
8	Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	
9	Регистрационный номер для нерезидентов	
10	Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц для филиалов и представительств иностранных юридических лиц	
11	Дата государственной регистрации	
12	Наименование регистрирующего органа и место государственной регистрации	
13	Адрес места нахождения (юридический адрес)	
14	Почтовый адрес	
15	Дата заполнения анкеты	

Подпись
заполнившего анкету (полностью собственноручно)

Ф.И.О. и должность Уполномоченного лица Клиента,

Заполняется сотрудником КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

Вх. №	Дата и время приема анкеты
Ответственный исполнитель:	_____ г. _____ час. _____ мин.

Первое оформление анкеты

Внесение изменений

АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

К Договору о брокерском обслуживании № _____ от «__» _____ г.

1	Статус лица	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель <input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец
2	Основание, свидетельствующее о том, что Клиент действует к выгоде другого лица (вид документа, номер, дата) или что физическое лицо является бенефициарным владельцем Клиента	
3	Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество (полностью)	
4	Дата рождения и место рождения	
5	Гражданство	
6	Место жительства (регистрации)	
7	Место фактического пребывания	
8	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, серия и номер документа, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, и код подразделения (если имеется) для граждан Российской Федерации.	
9	Для иностранного гражданина и лица без гражданства- сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания), и сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)).	
10	ИНН (если имеется)	
11	Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес)	
12	Относится ли лицо к категории иностранных публичных должностных лиц/ должностных лиц публичных международных организаций/ лиц, замещающих (занимающих) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от	<input type="checkbox"/> Нет

ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1, тел.:+7 (800) 100 7 100

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

	которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (для бенефициарных владельцев)	<input type="checkbox"/> Да Укажите должность лица, а также наименование и адрес его работодателя
13	Наличие родственных связей с лицом, указанным в п. 12 (для бенефициарных владельцев)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Укажите степень родства /статус (супруг или супруга), а также должность такого лица, а также наименование и адрес его работодателя
14	Дата заполнения анкеты	

(наименование / ФИО Клиента)

 Подпись
 заполнившего анкету (полностью собственноручно)

 Ф.И.О. и должность Уполномоченного лица Клиента,

**ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1,
 тел.: +7 (800) 100 7 100**

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001

Заполняется сотрудником КБ «ВОСТОЧНЫЙ»:

Вх. №	Дата и время приема анкеты
Ответственный исполнитель:	_____ г. _____ час. _____ мин.

Первое оформление анкеты

Внесение изменений

АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ–ИНДИВИДУАЛЬНОГО
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

К Договору о брокерском обслуживании № _____ от «__» _____ г.

_____ (наименование / ФИО Клиента)

1	Основание, свидетельствующее о том, что Клиент действует к выгоде другого лица (вид документа, номер, дата)	
2	Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество (полностью)	
3	Дата рождения и место рождения	
4	Гражданство	
5	Место жительства (регистрации)	
6	Место фактического пребывания	
7	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, серия и номер документа, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, и код подразделения (если имеется)).	
8	Для иностранного гражданина и лица без гражданства- сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания), и сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))	
9	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: дата регистрации, государственный регистрационный номер, место регистрации	
10	ИНН	
11	Основной вид деятельности.	
12	Дата заполнения анкеты	

Подпись
заполнившего анкету (полностью собственноручно)

Ф.И.О. и должность Уполномоченного лица Клиента,

**ПАО КБ «Восточный» 675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, пер. Св. Иннокентия, д. 1,
тел.: +7 (800) 100 7 100**

www.vostbank.ru | ОГРН 1022800000112 | ОКПО 10332973 | ИНН/КПП 2801015394/280101001