

*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**

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

\_\_\_\_\_

(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

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

(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**

<b>9. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации выгодоприобретателя (лица, к выгоде которого действует юридическое лицо)(*)</b>							
<i>(повторяющийся блок)</i>							
Сведения о выгодоприобретателе							
Основания наличия выгодоприобретателя:							
Наименование документа							
Номер документа							
Дата документа							
<b>10. Сведения, получаемые в целях установления и идентификации бенефициарных владельцев (*)</b>							
<i>(повторяющийся блок)</i>							
Сведения о бенефициарном владельце							
Основания, свидетельствующие о том, что лицо является бенефициарным владельцем:							
<b>11. Сведения об основных контрагентах (для юридического лица) / об основных банках-корреспондентах (для кредитной организации)</b>							
<b>12. Сведения об осуществлении организацией мер по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, в том числе, идентификации своих клиентов (для кредитных организаций)</b>							
<b>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)</b>							
<b>14. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (для кредитных организаций)</b>							
ОКОГУ		ОКФС		ОКОПФ			
<b>15. Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ПАО КБ «Восточный»</b>							

(\*) 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**

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

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

**Образец оттиска печати**

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.*

**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 ( <i>номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания</i> ), и сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ ( <i>серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)</i> ) – 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, ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ - 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 ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ–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**