Приложение

к приказу ПАО «СПБ Биржа»

№ 299/2 от «25» октября 2024г.

(действует с 25.10.2024г.)

**Перечень**

**документов и форм, необходимых для предоставления доступа к Системе юридическому лицу-резиденту (далее – Заявитель), а также при изменении[[1]](#footnote-1) предоставленных Оператору[[2]](#footnote-2) сведений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Форма предоставления** |
| **Документооборот в бумажном виде** | **Документооборот в электронном виде** |
|  | Заявление о предоставлении доступа к Системе[[3]](#footnote-3) | Оригинал | В форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета (досье) клиента - юридического лица» (далее – Анкета Заявителя), подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета бенефициарного владельца»\*, подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета выгодоприобретателя физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица,занимающегося частной практикой»\*, подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета выгодоприобретателя, иностранной структуры без образования юридического лица»\*, подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета представителя клиента (представитель – юридическое лицо, иностранная структура без образования юридического лица)»\* (далее – Анкета представителя), подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Анкета представителя клиента (представитель – физическое лицо)»\* (далее – Анкета представителя), подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя / уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица.  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Если выгодоприобретатель/бенефициарный владелец (их родственник) является публичным должностным лицом\*\*, на выгодоприобретателя/ бенефициарного владельца оформляется «Анкета публичного должностного лица, родственника публичного должностного лица, лица, действующего от имени публичного должностного лица», которая подписывается единоличным исполнительным органом Заявителя/ уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица. | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Зарегистрированные учредительные документы Заявителя с действующими изменениями и дополнениями | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Документ, подтверждающий государственную регистрацию Заявителя | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Свидетельство о постановке Заявителя на учет в налоговом органе | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Документ, подтверждающий факт избрания (назначения) на должность единоличного исполнительного органа (ЕИО) Заявителя | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Приказ о вступлении в должность ЕИО Заявителя с указанием даты вступления в должность (при наличии). | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Документ, удостоверяющий личность лица, назначенного (избранного) на должность ЕИО Заявителя.В случае, если лицо, назначенное (избранное) ЕИО является иностранным гражданином или лицом без гражданства, то в отношении указанного лица дополнительно представляются следующие документы (если необходимость их наличия предусмотрено международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации): -документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (миграционная карта в случае отсутствия иных документов) | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Трудовой договор (контракт, соглашение) ЕИО Заявителя.Указанный документ представляется Оператору исключительно в случае отсутствия в учредительных документах Заявителя или в документе об избрании (назначении) на должность ЕИО указания на срок, на который избирается ЕИО. | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Доверенность, подтверждающая полномочия лиц, в отношении которых заполнены разделы «Сведения о представителях (физических лицах)» и «Сведения о представителях (юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)» Анкеты Заявителя или Анкеты представителей, за исключением ЕИО Заявителя.(не предоставляется в случае использования доверенности МЧД, созданной в Системе) | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Документ, удостоверяющий личность физических лиц, в отношении которых заполнены разделы «Сведения о представителях (физических лицах)» Анкеты Заявителя или Анкеты представителей. В случае, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, то в отношении указанного лица дополнительно представляются следующие документы (если необходимость их наличия предусмотрено международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации): -документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (миграционная карта в случае отсутствия иных документов)Документы, подтверждающие сведения, указанные в разделе «Сведения о представителях (юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)» Анкеты Заявителя или Анкетах представителей, если представитель является организацией - нерезидентом.  | Нотариально Заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Документы управляющей организации.В случае, если полномочия ЕИО Заявителя и права подписи переданы управляющей организации, то Организатору представляются документы, подтверждающие правоспособность указанной управляющей организации, указанные в пунктах 2-6 настоящей таблицы. | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Структура собственности Заявителя, подписанная единоличным исполнительным органом Заявителя/уполномоченным представителем Заявителя, действующим на основании доверенности, подтверждающей полномочия данного лица или Выписка / выписки из реестра акционеров Заявителя. Структура собственности Заявителя раскрывается до физических лиц, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале Заявителя) либо имеют возможность контролировать действия Заявителя. В Структуре собственности указываются наименование / фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) и ИНН и / или ОГРН российских юридических и ИНН физических лиц. В отношении иностранных юридических и физических лиц из Структуры собственности указываются наименование, фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), страна их регистрации / инкорпорации (гражданство).  | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Лицензия на право осуществления клиентом деятельности, подлежащей лицензированию (не предоставляется при условии размещения информации о лицензии на сайте Банка России). | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Cведения о деловой репутации Заявителя в форме отзывов о Заявителе других Пользователей[[4]](#footnote-4), имеющих с ним деловые отношения, или отзывов от кредитных организаций, в которых Заявитель находился или находится на обслуживании, с информацией этих организаций об оценке деловой репутации Заявителя. Могут быть представлены отзывы от контрагентов Заявителя и / или от ассоциаций, союзов, саморегулируемых организаций или иных объединений, членом которых является Заявитель. Если с даты государственной регистрации Заявителя прошло менее трех месяцев, вместо сведений о его деловой репутации могут быть предоставлены сведения о деловой репутации его бенефициарных владельцев и / или его участников / акционеров с долей участия в капитале Заявителя, составляющей не менее 25 процентов от общего размера его уставного капитала. Отзыв о деловой репутации Заявителя составляется в произвольной письменной форме и может содержать информацию о характере заключенных договорных отношений (например, заключены договоры на выполнение работ, оказание услуг) с лицом, выдавшим отзыв; Заявитель находится на расчетном / брокерском / депозитарном обслуживании у лица, выдавшего отзыв и т.д.), подтверждение факта выполнения Заявителем взятых на себя обязательств, субъективное мнение лица, выдавшего отзыв, о деловой репутации Заявителя (например, как добросовестного и надежного партнера) или иную информацию, характеризующую деловую репутацию Заявителя. Период с даты составления отзыва до даты его предоставления не должен превышать шести месяцев.   | Оригинал или нотариально заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | Сведения (документы) о финансовом положении Заявителя (данные документы не предоставляются российскими кредитными организациями, а также иными юридическими лицами, если указанная в настоящем пункте отчетность или иные сведения (документы) о финансовом положении раскрываются в соответствии с требованиями Банка России на официальном сайте Банка России или на сайте Заявителя, или в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами на иных сайтах, предназначенных для раскрытия бухгалтерской (финансовой) отчетности). **Юридические лица, период деятельности которых составляет более трех месяцев с даты государственной регистрации, предоставляют сведения / документы, указанные в одном или нескольких следующих пунктах на выбор:** • данные годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) на отчетную дату, предшествующую дате предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе; отчетность принимается Оператором с отметкой, подтверждающей факт приема указанной отчетности налоговым органом или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде); • годовая (либо квартальная) налоговая декларация по любому налогу на отчетную дату, предшествующую дате предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе, с отметкой, подтверждающей факт приема декларации налоговым органом либо без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде); • аудиторское заключение на годовой отчет (с приложением самого отчета) за прошедший год, в котором подтверждается достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ / международным стандартам финансовой отчетности; • справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом (период с даты оформления справки до даты предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе не должен превышать шесть месяцев); • данные о рейтинге Заявителя, размещенные в сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств («Standart&Poor’s», «Fitch-Ratings», «Moody’s Investors Service» и других) и российских кредитных рейтинговых агентств; • сведения об отсутствии в отношении Заявителя производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе.**Юридические лица, период деятельности которых составляет менее трех месяцев с даты государственной регистрации предоставляют сведения / документы, указанные в одном или нескольких следующих пунктах на выбор**:• данные годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) на отчетную дату, предшествующую дате предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе; отчетность принимается Оператором с отметкой, подтверждающей факт приема указанной отчетности налоговым органом или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде); • годовая (либо квартальная) налоговая декларация по любому налогу с отметкой, подтверждающей факт приема декларации налоговым органом либо без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде); • прогнозные финансовые показатели на 6 месяцев, следующих за датой предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе; • справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; • сведения об отсутствии в отношении Заявителя производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату предоставления Оператору документов для предоставления доступа к Системе. | Оригинал или заверенная копия | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Опросник клиента – субъекта Федерального закона № 115-ФЗ (за исключением кредитных организаций)» (предоставляется Заявителем, который является лицом, указанным в статье 5 Федерального закона 115-ФЗ (за исключением кредитной организации) | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |
|  | «Опросный лист для кредитных организаций – резидентов Российской Федерации по организации ПОД/ФТ» (предоставляется Заявителем, являющимся российской кредитной организацией) | Оригинал | в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, посредством Системы ЭДО |

\*- в случае изменения сведений исключительно о представителях / выгодоприобретателях / бенефициарных владельцах Пользователь может предоставить Оператору / привлекаемой Оператором организации «Анкету представителя клиента (представитель – юридическое лицо, иностранная структура без образования юридического лица», «Анкету представителя клиента (представитель – физическое лицо)»/ «Анкету выгодоприобретателя-юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица», «Анкету выгодоприобретателя – физического лица / ИП / физического лица, занимающегося частной практикой» / «Анкету бенефициарного владельца», которая должна быть составлена по форме, размещенной на сайте Оператора (далее - Анкета), сопроводив Анкету письмом в произвольной форме об отсутствии иных изменений, ранее указанных в «Анкете (досье) клиента юридического лица».

\*\* Публичное должностное лицо (ПДЛ). В понятие ПДЛ входят следующие категории:

ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо, любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия, либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее одного года.

МПДЛ - должностное лицо публичной международной организации либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее одного года.

РПДЛ - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее одного года.

Требования к оформлению документов:

 Документы (за исключением доверенностей) представляются Оператору в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально либо органом/лицом, издавшим документ или осуществившим его регистрацию. Допускается представление копий документов, заверенных организацией, с одновременным представлением Оператору оригиналов документов. При представлении Заявителем Оператору копий финансовых отчетов (например, бухгалтерский баланс, налоговая декларация, аудиторское заключение на финансовый отчет), заверенных самим Заявителем, одновременного предоставления их оригиналов не требуется.

Копия документа, засвидетельствованная Клиентом, должна содержать: подпись лица, заверившего копию документа; его фамилию, имя, отчество (при наличии); должность; дату и оттиск печати (при ее отсутствии – штампа).

Копии учредительных документов юридического лица, выданные регистрирующим органом и содержащие отметку «копия» не могут рассматриваться в качестве оригиналов документов. Вместе с тем, такие копии учредительных документов, являются копиями, заверенными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и могут быть представлены Оператору. Допускается предоставление Оператору нотариально удостоверенных копий с копий учредительных документов, заверенных регистрирующим органом.

 Доверенности предоставляются Оператору в виде подлинников либо копий, заверенных нотариально либо лицом (лицами), которое (которые) подписали доверенность с обязательным предоставлением оригинала доверенности.

Копии документов, состоящие более чем из одного листа, должны быть прошиты, а листы пронумерованы. На месте сшива должно быть указано количество пронумерованных и прошитых листов (прописью); проставлена дата, подпись лица, заверившего копию документа с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности; а также оттиск печати Клиента. Копии документов, состоящие из одного листа, заверяются в аналогичном порядке на лицевой стороне, либо, при отсутствии места на лицевой стороне, на оборотной стороне документа.

# Формы документов, необходимых для предоставления доступа к Системе, а также при изменении предоставленных сведений

Приложение 4 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА (ДОСЬЕ) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| 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 – для резидента; |  |
| Код причины постановки на учет (КПП)  |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Банковский идентификационный код для кредитных организаций – резидентов |  |
| SWIFT – код (при наличии) |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Контактная информация:Почтовый адрес (при наличии)Номера контактных телефонов и факсовАдрес электронной почты |  |
|  |
|  |
| Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом оказываются услуги (при наличии) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ***или*** **услуги с использованием сети «Интернет» не оказываются** |
| Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии) ОКПО |  |
| **Сведения о лицензиях на право осуществления клиентом деятельности, подлежащей лицензированию** (повторяемый блок) |
| начало блока |
| Номер:Дата выдачи лицензии:Кем выдана, срок действия:Перечень видов лицензируемой деятельности: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| конец блока |
| **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 5% (пятью процентами) акции (долей) юридического лица) |
| **Высший орган управления организацией** |
| Вид (общее собрание участников/акционеров и др.) |  |
| Сведения о персональном составе (участниках/акционерах) |  |
| Орган управления (указать наименование, например, Совет директоров, Правление, Наблюдательный совет и др.)(повторяемый блок) |
| Персональный состав |  |
| **Единоличный исполнительный орган** |
| Должность (директор, генеральный директор, президент и др.) |  |
| Сведения о единоличном исполнительном органе (ФИО) |  |
| Сведения о представителе клиента\* (нужное указать) |  единоличный исполнительный орган помимо единоличного исполнительного органа имеется иной представитель |
| \**Дополнительно следует заполнить раздел настоящей Анкеты «Сведения о представителях Клиента (физических лицах)» данными представителей организации, включая сведения о единоличном исполнительном органе.* |
| **Сведения о представителях Клиента (физических лицах)** (повторяемый блок)*(блок формируется только при наличии представителя)* |
| начало блока |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа,дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*код подразделения (при наличии) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
|  |
|  |
|  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента |  |
| конец блока |
| **Сведения о представителях Клиента****(юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)**(повторяемый блок) *(блок формируется только при наличии представителя)* |
| начало блока |
| Организационно – правовая форма  |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента |  |
| Основной государственный регистрационный номер - для резидента |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| В отношении иностранных структур без образования юридического лица  |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности  |  |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента |  |
| конец блока |
| **Сведения о бенефициарном владельце\***(повторяемый блок)* **Блок не заполняется, если Клиент является (отметить соответствующее основание):**

органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъект Российской Федерации либо муниципальное образование имеет более 50 процентов акций (долей) в капитале;международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах; укажите источник информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России; укажите источник информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; религиозной организацией, юридическим лицом, которое производит и (или) реализует предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственным учредителем (участником) которой является религиозная организация.* **Отсутствуют физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно владеют (имеют преобладающее участие – более 25 процентов в капитале организации), а также прямо или косвенно контролируют действия организации**
 |
| *\*Бенефициарным владельцем является физическое лицо, которое, в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом-юридическим лицом, либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом.* |
| начало блока |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться* код подразделения (при наличии) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
|  |
|  |
|  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом\*? |  **Нет** **Да** |
| *\*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.*  |
| Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем  |  |
| конец блока |
| **Сведения о наличии выгодоприобретателя\*****При проведении операций (сделок)** **организация действует:** | в своих интересах к выгоде клиентов организации (наша организация - субъект исполнения Федерального закона 115-ФЗ) к выгоде иных лиц (необходимо заполнить сведения о выгодоприобретателе) |
| *\*При наличии Выгодоприобретателя необходимо дополнительно заполнить блок «Сведения о выгодоприобретателях физических лицах» или «Сведения о выгодоприобретателях – юридических лицах».* *При осуществлении в будущем операций (сделок) к выгоде другого лица, не указанного в данной Анкете необходимо в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня совершения такой операции или сделки, предоставить сведения о нем Оператору.**Сведения о выгодоприобретателях могут не представлять организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, указанные в* *статье 5* *Федерального закона от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ, или лица, указанные в* *статье 7.1* *Федерального закона от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ, в случае если выгодоприобретатель является клиентом организации;* |
| **Сведения о выгодоприобретателях (физических лицах/индивидуальных предпринимателях/ физических лицах, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)**(повторяемый блок)*(блок формируется только при наличии выгодоприобретателя)* |
| начало блока |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование,серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*код подразделения (при наличии) |  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя,место государственной регистрации |  |
| Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом\*? |  **Нет** **Да** |
| конец блока |
| *\*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 выгодоприобретателях****(юридических лицах, иностранных структурах без образования юридического лица)**(повторяемый блок)(блок формируется только при наличии выгодоприобретателя) |
| начало блока |
| 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 - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента  |  |
| Основной государственный регистрационный номер - для резидента |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| В отношении иностранных структур без образования юридического лица  |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности  |  |
| конец блока |
| **Сведения о деятельности организации** |
| Сфера деятельности организации  |  |
| **Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Оператором,** **целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента (сведения о планируемых операциях)**(блок заполняется при приеме клиента на обслуживание) |
| Цели установления деловых отношений с Оператором: | 🞎 осуществление операций с ЦФА🞎 другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Предполагаемый характер деловых отношений с Оператором: | 🞎краткосрочный (до одного года)🞎 долгосрочный (свыше одного года)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях): | 🞎 выпуск/погашение ЦФА🞎 купля/продажа ЦФА🞎 другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента** |
| 🞎 выручка от основной деятельности🞎 привлечение кредитов и/или займов🞎 финансовая помощь учредителей (участников/акционеров и др.)🞎 иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

*или\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО работника, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию Клиента/обновление сведений о нем/*

*уполномоченного сотрудника Оператора)*

**« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.**

|  |
| --- |
| **ОТМЕТКИ ОПЕРАТОРА****(заполняется работниками ОПЕРАТОРА)** |
| **Работник, ответственный за проведение правовой экспертизы документов**, ответственный за проверку соответствия сведений, указанных в настоящей Анкете клиента (за исключением граф «Контактная информация» и «Доменное имя..» данным, указанным в представленных для приема на обслуживание/обновления документахПункт Анкеты «Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента» по представителям, указанным в Анкете, проверен. | **Ф.И.О.** | **должность** | **Подпись** |
| **Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/ обновленных сведений о клиенте в электронную базу данных** | **Ф.И.О.** | **должность** | **Подпись** |
| **Работник, проверивший действительность паспортов РФ (или получивший сведения о проверке действительности паспортов РФ по договору о проведении идентификации):**Паспорта РФ, указанные в настоящей Анкете: [ ]  Действительны [ ]  Недействительны  | **Ф.И.О.** | **должность** | **Подпись** |
| **Дата начала отношений с клиентом** | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.** |
| **Ф.И.О., должность работника, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание** |  |
| **Дата прекращения отношений с клиентом** | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.** |

Приложение 8А к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| Данные о **КЛИЕНТЕ** Оператора |
| Наименование КлиентаИНН |  |
| Данные о **БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ** |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*код подразделения (при наличии)  |  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом\*? |  **Нет**  **Да** |
| *\*Публичным должностным лицом является или лицо, занимающее (занимавшее ранее) какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, любое лицо, выполняющее (выполнявшее ранее) какую-либо публичную функцию для иностранного государства или лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации или лицо, занимающее государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.* |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Основания для признания физического лица бенефициарным владельцем |  |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

*или* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты бенефициарного владельца |  |
| Дата обновления Анкеты бенефициарного владельца |  |

**Отметки ОПЕРАТОРА:**

**Паспорт РФ, указанный в настоящей Анкете:**

[ ]  **Действителен**  [ ]  **Недействителен**

**Проверку паспорта РФ на действительность произвел(а)**

**(или получил(а) информацию о проверке действительности паспорта РФ по договору о проведении идентификации):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Фамилия, И.О., должность работника Оператора, подпись, дата)

**Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений в электронную базу данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, И.О., должность работника Оператора, дата)

Приложение 7 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ**

**физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица,**

**занимающегося частной практикой**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| Данные о **КЛИЕНТЕ** Оператора |
| Наименование Клиента, по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя,ИНН |  |
| Данные о **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ** |
| Фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*код подразделения (при наличии)  |  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, место государственной регистрации |  |
| Сведения о статусе физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (вид деятельности, регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)  |  |
| Является ли данное лицо (либо его родственники) публичным должностным лицом\*? |  **Нет**  **Да** |
| *\*Публичным должностным лицом является или лицо, занимающее (занимавшее ранее) какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, любое лицо, выполняющее (выполнявшее ранее) какую-либо публичную функцию для иностранного государства или лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации или лицо, занимающее государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ.* |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

подпись - обязательно)

М.П.

*или* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя |  |
| Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя |  |

**Отметки Оператора:**

**Паспорт РФ, указанный в настоящей Анкете:**

[ ]  **Действителен**  [ ]  **Недействителен**

**Проверку паспорта РФ на действительность произвел(а)**

**(или получил(а) информацию о проверке действительности паспорта РФ по договору о проведении идентификации):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Фамилия, И.О., должность работника Оператора, подпись, дата)

**Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений в электронную базу данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, И.О., должность работника Оператора, дата)

Приложение 8 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

**иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| Данные о **КЛИЕНТЕ** Оператора |
| Наименование Клиента по операции (сделке) которого необходимо идентифицировать выгодоприобретателя,ИНН |  |
| Данные о **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ** |
| 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 - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента |  |
| Основной государственный регистрационный номер - для резидента |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| В отношении иностранных структур без образования юридического лица: |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности  |  |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

*или*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты выгодоприобретателя |  |
| Дата обновления Анкеты выгодоприобретателя |  |

**Отметки ОПЕРАТОРА:**

**Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений в электронную базу данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность работника Оператора, дата)

Приложение 6 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА (представитель – юридическое лицо,**

**иностранная структура без образования юридического лица)**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| **Представляемое лицо**(наименование Клиента Оператора, ИНН): |  |
| 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 - для резидента; идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента |  |
| Основной государственный регистрационный номер - для резидента |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации для – нерезидента |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| Адрес юридического лица |  |
| В отношении иностранных структур без образования юридического лица: |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности  |  |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента |  |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

подпись - обязательно)

М.П.

*или*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты представителя |  |
| Дата обновления Анкеты представителя |  |

Приложение 5 к ПВК по ПОД/ФТ



**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА (представитель – физическое лицо)**

|  |
| --- |
| Уважаемый Клиент! ПАО «СПБ Биржа», действующее как оператор информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов (ЦФА), и оператор обмена ЦФА (далее - Оператор), убедительно просит Вас внимательно и подробно заполнить данную Анкету, составленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| **Представляемое лицо**(наименование Клиента Оператора, ИНН): |  |
| Фамилия, имя отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) |  |
| Дата рождения  |  |
| Гражданство  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа,дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, *при наличии кода подразделения может не устанавливаться*код подразделения (при наличии),  |  |
| Наименование и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |   |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии) |  |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента |  |

Клиент настоящим подтверждает достоверность сведений, указанных в анкете.

При изменении идентификационных данных Клиент вносит изменения в анкету и предоставляет ее Оператору в течение пяти рабочих дней с даты, когда он узнал /должен был узнать об изменениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

*или\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО работника Оператора, осуществившего (должность) (подпись)*

*идентификацию/обновление сведений*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Анкеты представителя |  |
| Дата обновления Анкеты представителя |  |

|  |
| --- |
| **ОТМЕТКИ ОПЕРАТОРА** |
| Пункт Анкеты «Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя Клиента» проверен. | **Работник, ответственный за проведение правовой экспертизы документов** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Подпись** |
| Указанный в настоящей Анкете паспорт РФ:[ ] Действителен[ ] Недействителен | **Работник, проверивший действительность паспорта РФ (или получивший сведения о проверке действительности паспорта РФ по договору о проведении идентификации)** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Подпись** |
| **Работник**, **ответственный за внесение первоначальных/обновленных сведений о Представителе в электронную базу данных** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Подпись** |

Приложение 9 к ПВК по ПОД/ФТ

******

***АНКЕТА ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА,***

***РОДСТВЕННИКА ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА,***

***ЛИЦА, ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОТ ИМЕНИ ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА***

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о физическом лице |  |
| (Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Является ли указанное физическое лицо ПДЛ\*? |  |  |  |  |  |  |
|  |   | Нет |  |   | Да,  | Укажите: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Категория ПДЛ\*: (ИПДЛ, МПДЛ или РПДЛ): |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Должность ПДЛ: |      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Наименование и адрес организации-работодателя ПДЛ: |    |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Являются ли супруг(а), близкие родственники, в т.ч. полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители и усыновленные указанного физического лица ПДЛ\*? |
|  |
|  |   | Нет |  |   | Да,  | Укажите: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ф.И.О. родственника или супруга (ги): |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Степень родства либо статус (супруг или супруга): |     |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Категория ПДЛ\*: (ИПДЛ, МПДЛ или РПДЛ): |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Должность ПДЛ: |     |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Наименование и адрес организации-работодателя ПДЛ: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Действует ли указанное физическое лицо от имени ПДЛ\*?  |  |  |  |  |
|  |   | Нет |  |   | Да  | Укажите: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ф.И.О. ПДЛ\* |      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Должность ПДЛ: |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Наименование и адрес организации-работодателя ПДЛ: |    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Анкету заполнил:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

**Отметки ОПЕРАТОРА:**

**Дата обновления сведений о ПДЛ, родственнике ПДЛ, лице, действующем от имени ПДЛ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

**\* Публичное должностное лицо (ПДЛ)**

**В понятие ПДЛ входят следующие категории:**

**ИПДЛ -** иностранное публичное должностное лицо, любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия, либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее одного года.

**МПДЛ -** должностное лицо публичной международной организации;

**РПДЛ -** физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

# Заявление подается на бланке организации

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Генеральному директору Публичного акционерного общества«СПБ Биржа» |

**Заявление**

**о предоставлении доступа к Системе**

*(далее – Заявитель)*

*полное наименование, ОГРН и ИНН Заявителя*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с положениями правил информационной системы ПАО «СПБ Биржа» (далее – «Правила») и положениями статьи 428 Гражданского кодекса Российской Федерации просит Вас предоставить Заявителю доступ к Системе в порядке, определенном Правилами, в качестве (указать одну или несколько категорий Пользователей):

|  |
| --- |
| Эмитента |
| ****Инвестора  |
| ****Номинального держателя  |
| ****Оператора Обмена |

В соответствии с настоящим заявлением Заявитель:

* заявляет о полном и безусловном присоединении к договору о предоставлении доступа к Системе, условиями которого являются Правила (далее – Договор), с даты направления ПАО «СПБ Биржа» уведомления о заключении Договора в соответствии с Правилами;
* с момента заключения Договора обязуется соблюдать требования Правил;
* в целях исполнения обязательств по сделкам с Цифровыми правами в соответствии с Правилами, а также исполнения обязательств по Цифровым правам, с даты заключения Договора дает согласие ПАО «СПБ Биржа» на передачу Пользователям реквизитов банковского счета Заявителя, вносимых им в Систему при регистрации (обновлении сведении);
* с момента заключения Договора Заявитель, получивший статус Пользователя, несет все риски, связанные с корректностью реквизитов банковского счета, указанного в предыдущем абзаце.

**Все термины, не определенные в настоящем заявлении, используются в значениях, определенных Правилами.**

Приложения: *(указать перечень документов, являющихся приложением к настоящему Заявлению)*

**Настоящим также подтверждаем полноту и достоверность всей информации и документов, представленных для предоставления доступа к Системе.**

|  |
| --- |
| **контактный номер, контактный e-mail** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность, ФИО, подпись, печать |

Приложение 27 к ПВК по ПОД/ФТ

****

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ – РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА**

**(заполняется кредитной организацией)**

**1.** Разработаны ли в Вашей организации правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (далее – ПОД/ФТ) в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ, нормативными актами и рекомендациями Банка России?

🞏 да 🞏 нет

Если да, укажите дату последнего обновления (редакции) правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Назначен ли в Вашей организации сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?

🞏 да 🞏 нет

Если да, укажите, пожалуйста, контактные координаты ответственного сотрудника Вашей организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество: |  |  |
| Должность: |  |  |
| Телефон/факс: |  |  |
| Электронная почта: |  |  |

3. Разработаны ли в Вашей организации программы, устанавливающие порядок:

- идентификации клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев:

🞏 да 🞏 нет

- проверки информации о клиентах организации и совершаемых ими операциях:

🞏 да 🞏 нет

- выявления операций, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- хранения документов и информации, содержащих сведения, предусмотренные Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- обеспечения конфиденциальности информации, получаемой в результате применения правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ:

🞏 да 🞏 нет

- обучения работников организации по вопросам ПОД/ФТ:

🞏 да 🞏 нет

4. Разработаны ли Вашей организацией для целей идентификации формы анкет?

🞏 да 🞏 нет

5. Оценивается ли в Вашей организации риск проведения клиентами подозрительных операций?

🞏 да 🞏 нет

6. Оценивается ли в Вашей организации риск использования услуг Вашей организации в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма?

🞏 да 🞏 нет

7. Применяются ли в филиалах Вашей организации (при их наличии) правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, разработанные головной организацией?

🞏 да 🞏 нет 🞏 филиалы отсутствуют

8. Осуществляет ли Ваша организация контроль за организацией работы по ПОД/ФТ в филиалах Вашей организации (при их наличии)?

🞏 да 🞏 нет 🞏 филиалы отсутствуют

1. Открывает ли Ваша организация счета на анонимных владельцев и (или) владельцев, использующих вымышленные имена (псевдонимы)?

🞏 да 🞏 нет

1. Разработаны ли в Вашей организации процедуры, связанные с особенностями приема на обслуживание и обслуживанием иностранных публичных должностных лиц?

🞏 да 🞏 нет

11. Поддерживает ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах и на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (оффшорных зонах)?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Поддерживает ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах (территориях), которые не участвуют в международном сотрудничестве в сфере ПОД/ФТ?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Имеет ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками-нерезидентами, которые не имеют на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?

🞏 да 🞏 нет

1. Имеет ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками, в отношении которых имеется информация о том, что их счета используются банками, не имеющими на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?

🞏 да 🞏 нет

1. Применялись ли к Вашей организации меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства в сфере ПОД/ФТ за последние пять лет?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то, пожалуйста, раскройте информацию подробно:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Опросный лист заполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность ЕИО или лица, действующего от имени организации по доверенности, Ф.И.О., подпись)

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**

Приложение 26 к ПВК по ПОД/ФТ



**ОПРОСНИК СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 115-ФЗ (за исключением кредитных организаций)**

**заполняется организациями/ИП, осуществляющими операции с денежными средствами или иным имуществом, указанными в статье 5 Федерального закона 115-ФЗ, за исключением кредитных организаций (далее - Организация)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Клиента ПАО «СПБ БИРЖА» |  |
| ИНН Клиента: |  |
| Клиент относится к следующим категориям Организаций:[ ]  профессиональные участники рынка ценных бумаг за исключением профессиональных участников рынка ценных бумаг, осуществляющих деятельность исключительно по инвестиционному консультированию (имеющие лицензию на право заниматься профессиональной деятельностью на рынке ценных бумаг);[ ]  операторы инвестиционных платформ, [ ]  операторы финансовых платформ, [ ]  страховые организации (за исключением страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность исключительно в сфере обязательного медицинского страхования), [ ]  страховые брокеры (юридические лица и индивидуальные предприниматели);[ ]  лизинговые компании;[ ]  организации федеральной почтовой связи;[ ] ломбарды; | [ ]  управляющие компании инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов;[ ]  юридические лица и индивидуальные предприниматели, оказывающие посреднические услуги при осуществлении сделок купли-продажи недвижимого имущества;[ ]  операторы по приему платежей;[ ]  микрофинансовые организации (включенные в государственный реестр микрофинансовых организаций);[ ]  общества взаимного страхования;[ ]  негосударственные пенсионные фонды, имеющие лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению;[ ]  операторы информационных систем, в которых осуществляется выпуск цифровых финансовых активов;[ ]  операторы обмена цифровых финансовых активов;[ ]  иное, указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Укажите надзорный/регулирующий орган Вашей Организации в области противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (далее - ПОД/ФТ)? |  |
| Утверждены ли в Вашей Организации Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ (далее - ПВК в целях ПОД/ФТ)? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Укажите дату последнего обновления (редакции) ПВК в целях ПОД/ФТ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
| Назначено ли в Вашей Организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию ПВК по ПОД/ФТ (СДЛ)?[ ]  Да [ ] Нет Если «да», заполните правую часть графы: |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО СДЛ (полностью) |  |
| Должность СДЛ |  |
| Контактный тел. СДЛ |  |
| Адрес эл.почты СДЛ |  |

 |
| Проводится ли в Вашей Организации обучение сотрудников по вопросам ПОД/ФТ? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Проводятся ли в Вашей Организации процедуры по идентификации Клиентов, их выгодоприобретателей, представителей и бенефициарных владельцев? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Разработаны Вашей Организацией для целей идентификации формы Анкет? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Обновляются ли Вашей Организацией сведения (информация), полученные в результате идентификации Клиентов, их представителей, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев? Если «да», то с какой регулярностью? | [ ]  Да, периодичность обновления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Нет |
| Оценивается ли степень (уровень) риска совершения Клиентами Вашей организации подозрительных операций? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Оценивается ли Вашей Организацией риск использования услуг Вашей организации в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Применяются ли в Вашей Организации процедуры по выявлению «подозрительных» операций и по направлению данных о них в уполномоченный орган? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Предусмотрены ли в ПВК по ПОД/ФТ Вашей Организации процедуры отказа в совершении операции, в том числе в совершении операции на основании распоряжения клиента, в соответствии с пунктом 11 статьи 7 Федерального закона 115-ФЗ? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Разработаны ли Вашей Организацией процедуры, регламентирующие отношения с лицами, перечисленными в статье 7.3. Федерального Закона 115-ФЗ (ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ)? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Применялись ли к Вашей Организации меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства в сфере ПОД/ФТ за последние пять лет? | [ ]  Нет[ ]  Да, раскройте информацию подробно:

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |

Опросник заполнил:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность ЕИО или лица, действующего на основании доверенности Клиента |  | Подпись |  | Фамилия, инициалы |

1. При изменении предоставленных Оператору сведений Пользователь предоставляет Оператору только измененные документы настоящего Перечня. [↑](#footnote-ref-1)
2. Оператор – ПАО «СПБ Биржа», действующее в качестве оператора информационной системы, в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов. [↑](#footnote-ref-2)
3. Форма утверждена приказом ПАО «СПБ Биржа» № 355/7 от «21» декабря 2023 г. [↑](#footnote-ref-3)
4. Пользователь – юридическое лицо, получившее доступ к Системе в соответствии с Правилами информационной системы ПАО «СПБ Биржа». [↑](#footnote-ref-4)