

Дата	Вх. №	Вх. №
Исполнил	Дата	Дата
	Принял	Принял

**Приложение к Заявлению зарегистрированного лица об открытии лицевого счета/внесении изменений в информацию лицевого счета для физических лиц
опросник для выявления сведений
в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ
«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

Фамилия: Смирнов	
Имя: Иван	Отчество: Иванович

Являетесь ли Вы ИПДЛ*, занимающим перечисленные ниже должности?	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	---

При ответе ДА отметьте соответствующие поля:

- Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства
 Глава органа исполнительной власти, его заместитель, помощник
 Глава органа законодательной власти, его заместитель, помощник
 Глава органа судебной власти государства, его заместитель
 Член высших судебных органов, на решение которых не подается апелляция
 Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель

- Дипломатический представитель государства высшего ранга
 Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов директоров Национального Банка
 Высшее должностное лицо политической партии
 Глава религиозной организации
 Руководитель государственной корпорации, его заместитель
 Иное

Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
---	-----------------------------	---

Ф.И.О., должность ИПДЛ, в родстве с которым Вы состоите:
Степень родства:

Состоите ли Вы в ближайшем окружении ИПДЛ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
---	-----------------------------	---

- Партнер по бизнесу Советник Консультант Иное _____

Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	---

Укажите наименование организации:

Укажите занимаемую должность:

Замещаю (занимаю) государственную должность Российской Федерации	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
---	-----------------------------	---

Занимаю должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ

ДА НЕТ

Укажите занимаемую должность:

Занимаю должность члена Совета директоров Центрального банка РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	---

Занимаю должность в Центральном банке Российской Федерации РФ

ДА НЕТ

Укажите занимаемую должность:

Занимаю должность в государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	---

Укажите наименование организации:
Укажите занимаемую должность:

Наличие бенефициарного владельца**	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
---	-----------------------------	---

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Гражданство: _____ Дата и год рождения: _____ ИНН (при наличии): _____

Данные о документе, удостоверяющем личность:

Наименование документа: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

Наименование органа, выдавшего документ/место выдачи: _____

Данные миграционной карты: номер (серия): _____

дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____

Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ:

номер (серия): _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____

дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____

Адрес места регистрации: _____

Фактическое место жительства (адрес места пребывания): _____

Наличие выгодоприобретателя ***	<input type="checkbox"/> ДА	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Гражданство: _____ Дата и год рождения: _____ ИНН (при наличии): _____ Данные о документе, удостоверяющем личность: Наименование документа: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____ Наименование органа, выдавшего документ/место выдачи: _____ Данные миграционной карты: номер (серия): _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____ Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: номер (серия): _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____ Адрес места регистрации: _____ Фактическое место жительства (адрес места пребывания): _____		

***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 публичного предприятия.

****Бенефициарный владелец** – лицо, которое в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия зарегистрированного лица.

*****Выгодоприобретатель** - лицо, к выгоде которого действует зарегистрированное лицо, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления.

_____/ **Смирнов И.И.** « _____ » _____ 20 ____ г.
 Подпись Ф.И.О.

Дополнительная информация в случае устного опроса клиента
(заполняется сотрудником Регистратора)

Эксперт _____ Исполнил _____ Дата _____ Проверил _____	Т-А, Филиал, Эмитент _____ Вх. № _____ Дата _____ Принял _____	Регистратор _____ Вх. № _____ Дата _____ Принял _____
Оплата: <input type="checkbox"/> наличная <input type="checkbox"/> безналичн. Счет № _____ Выписал _____		

Заявление на открытие/изменение информации лицевого счета (для физических лиц)

Эмитент: Публичное акционерное общество «Томская энергосбытовая компания»
(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)

1. Настоящим прошу осуществить: открытие счета изменение информации счета
Вид счета: лицевой счет владельца лицевой счет владельца для учета ОДС депозитный лицевой счет.

2. Данные о лице, подающем заявление.

ФИО	Смирнов Иван Иванович
Дата рождения	01.01.1971 г.
Данные документа, удостоверяющего личность	Наименование документа: <u>паспорт РФ</u> Серия, номер <u>04 01 123456</u> Орган выдачи: <u>46 о/м г. Москвы</u> Дата выдачи: <u>14.11.2001 г.</u>
<i>Данные миграционной карты: номер(серия) _____ Дата начала срока пребывания: _____ Дата окончания срока пребывания: _____ Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: номер (серия) _____ Дата начала срока действия права пребывания(проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____</i>	
Адрес места регистрации	140193 г. Москва, ул. Покровка, д.3, кв.65
Адрес фактического места жительства, индекс	140193 г. Москва, ул. Покровка, д.3, кв.65
Контактный телефон	(495) 222-31-58

3. Данные об уполномоченном представителе (при наличии)

ФИО	
Дата рождения	
Данные документа, удостоверяющего личность	Наименование документа: _____ Серия, номер: _____ Орган выдачи: _____ Дата выдачи: _____
<i>Данные миграционной карты: номер(серия) _____ Дата начала срока пребывания: _____ Дата окончания срока пребывания: _____ Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: номер (серия) _____ Дата начала срока действия права пребывания(проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____</i>	
Адрес места регистрации	г. Москва, ул. Ботаническая д.6 кв 35
Адрес фактического места жительства, индекс	167543 г. Москва ул. Адмирала Макарова д 28 кв.26
Контактный телефон	89036754579 (моб), 8 495-6734528 (дом)

4. Необходимость уведомления об открытии/изменении информации лицевого счета

Выбрать необходимое	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
---------------------	---

5. Способ выплаты доходов по ценным бумагам

Выбрать один из способов	<input checked="" type="checkbox"/> переводом на банковские реквизиты <input type="checkbox"/> почтовым переводом
--------------------------	---

6. Способ доставки документов от Регистратора, в том числе уведомлений об отказе в совершении операций и выдаче информации.

Выбрать один из способов	<input checked="" type="checkbox"/> заказное письмо <input type="checkbox"/> лично у регистратора <input type="checkbox"/> через уполномоченного представителя
--------------------------	--

7. Способ предоставления Регистратору распоряжений о совершении операций по счетам, запросов.

Выбрать один или несколько способов	<input checked="" type="checkbox"/> заказным письмом (с учетом п.7.2.3 Правил ведения реестра) <input type="checkbox"/> лично <input type="checkbox"/> уполномоченным представителем
-------------------------------------	---

Сведения, указанные в настоящем Заявлении, удостоверяю. Настоящим я, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных

Вместе с Заявлением подается Анкета зарегистрированного лица: да нет

Подпись: _____ / _____

Дата заполнения: _____