**Форма А-02**

**АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (физического лица-индивидуального предпринимателя)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО:** |  |
| **Вид документа, удостоверяющего личность:** |  |
| **серия, номер документа:** |  |
| **кем и когда выдан:** |  |
| **Дата рождения (указывается в соответствии с документом, удостоверяющим личность):** |  |
| **Адрес регистрации (указывается в соответствии с документом, удостоверяющим личность):** |  |
| **Адрес для направления корреспонденции (почтовый) (заполняется в случае отличия от адреса регистрации):** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Электронная почта:** |  |
| **Работники, курирующие вопросы проведения клиринговых операций:**  **- Ф.И.О.(полностью)**  **- должность**  **- контактные телефоны**  **- адрес электронной почты** |  |
| **Контакты для направления реквизитных заявок:**  **- телефон**  **- адрес электронной почты** |  |
| **Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):** |  |
| **Дата государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя:** |  |
| **ИНН:** |  |
| **Код ОКВЭД:** |  |
| **в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA** | |
| **Содержание вопроса** | **Примечания** |
| Вы являетесь гражданином Российской Федерации, не имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства, не являющегося членом Таможенного союза, или не имеющим вид на жительство в иностранном государстве  ДА НЕТ | Если Вы ответили «НЕТ», **обязательно** заполните Опросный лист физического лица (индивидуального предпринимателя) (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ[[1]](#footnote-1) и FATCA[[2]](#footnote-2)).  Если Вы ответили «ДА», заполнение Опросного листа физического лица (индивидуального предпринимателя) (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA) **не требуется**. |
| Я подтверждаю, что представленная информация является достоверной.  Я обязуюсь в случае изменения представленной информации предоставить в АО «СПбМТСБ» обновленную информацию не позднее 10 рабочих дней с момента ее изменения. |  |

**Подпись Участника клиринга:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО**

**М.П.**

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

1. Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» [↑](#footnote-ref-1)
2. Foreign Account Tax Compliance Act - Закон США «О налогообложении иностранных счетов». [↑](#footnote-ref-2)