

Утверждено приказом  
генерального директора  
№ 06-1 от 6 декабря 2022

Приложение №6  
к Договору доверительного управления  
ценными бумагами и денежными средствами

## АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

### Примечание

Акционерное общество «Джи Экс Ту Инвест» (Торговая марка GX2Invest) является профессиональной управляющей компанией, соблюдающей соответствующие законы, подзаконные акты, правила и постановления, принятые органами федеральной власти, профессиональными объединениями. Мы рассматриваем получение верного представления о наших клиентах, контрагентах, характере их бизнеса и источниках средств как основу защиты интересов наших клиентов.

Подписывая и ставя печать на данной анкете, Вы подтверждаете, что все данные, указанные в настоящей Анкете (далее «Анкета»), и вся информация, предоставленная нам в документальной или иной форме (далее «Информация»), является полной, точной и предоставляется по Вашей инициативе. Вы соглашаетесь нести полную ответственность за такую Информацию и не возражаете против того, что Информация собирается также с целью подтверждения Вашей деловой репутации в соответствии с общепринятой практикой, а также, принимая во внимание требование законодательства РФ о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

Информация, предоставленная Вами в настоящей Анкете, является конфиденциальной и не будет раскрыта нами третьим лицам без Вашего согласия, за исключением случаев, когда раскрытие такой Информации предписывается по прямому требованию законодательства. Настоящим Вы соглашаетесь с тем, что в случае требования раскрытия такой Информации, мы без Вашего дополнительного согласия предоставим Информацию только в объеме и только лицу, предписанному соответствующими правилами.

Пожалуйста, поставьте Вашу подпись и печать в подтверждение Вашего согласия с условиями, указанными выше.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

# ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

☐ КЛИЕНТ   ☐ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ   ☐ БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ   ☐ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Ф.И.О.		
Гражданство		
<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ РФ <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ РФ		
Для Представителя: наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия	Наименование и номер Дата выдачи Срок действия	
Адрес места жительства (регистрации)		
Адрес места пребывания (если отличается от места жительства)		
Адрес для корреспонденции (если отличается от места пребывания)		
Контактная информация	Телефон/ факс	
	e-mail	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	Вид	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Орган, выдавший документ	
	Код подразделения	
Дата и место рождения		
Данные миграционной карты	Серия карты: Номер карты: Дата начала срока пребывания: Дата окончания срока пребывания:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия: Номер: Дата начало срока пребывания (проживания): Дата окончания срока пребывания (проживания):	
Тип физического лица	<input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Иностранное публичное должностное лицо*, супруг/супруга иностранного публичного должностного лица, близкий родственник иностранного публичного должностного лица <input type="checkbox"/> Должностное лицом публичных международных организаций, а также лицо, 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, а также супруга, близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии)	

	<p><b>(родитель или ребенок, дедушка, бабушка или внук), полнородные или неполнородные (имеющим общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный) такого лица</b></p> <p>– при положительных ответах указываются Должность, наименование и адрес его работодателя, и/или Степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к такому лицу;</p>									
<b>ИНН</b>										
<b>СНИЛС</b>										
<b>Расчетный счет №</b>										
<b>В</b>										
<b>Корреспондентский счет №</b>										
<b>БИК</b>										
<b>Сведения о Выгодоприобретателях</b>	<p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя в соответствии с его статусом (физическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой по форме Приложения 6, юридическое лицо по форме Приложения 7)</p>									
<b>Сведения о Бенефициарных владельцах</b>	<p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Бенефициара по форме Приложения 6</p>									
<b>Сведения о Представителях</b>	<p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя в соответствии с его статусом (физическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой по форме Приложения 6, юридическое лицо по форме Приложения 7)</p>									
<b>Наличие налогового резидентства иного иностранного государства</b>  Укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии)	<p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Страна</th><th>ИНН</th><th>Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**</th></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <p><b>**Возможные причины отсутствия ИНН:</b></p> <p>1 – страна моего налогового резидентства, не выдает ИНН или его аналог</p> <p>2 – не имею возможности получить ИНН или его аналог по иным причинам (укажите, по каким): _____</p> <p>3 – аналог ИНН не требуется (данный пункт может быть выбран в случае, когда локальное законодательство юрисдикции не требует указание ИНН или его аналогов, выпущенных такой юрисдикцией)</p>	Страна	ИНН	Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**						
Страна	ИНН	Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**								

\* «Иностранное публичное должностное лицо» означает 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 (любого государства, за исключением Российской Федерации), в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия

## ДЕЛОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имеет ли Вы счет или являетесь ли Вы выгодоприобретателем относительно какого-либо счета, открытого под другим именем в нашей компании?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (Укажите такое лицо/лица)
Связан ли Ваш работодатель с нами какими-либо операциями с ценными бумагами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Действуете ли Вы как номинальный держатель/агент/доверительный управляющий для другого физического или юридического лица (группы лиц)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности***:	
Сведения о финансовом положении***:	
Сведения о деловой репутации***:	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента***:	

\*\*\* Заполняется по запросу Компании

## ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ

Кроме заполнения данной Анкеты мы также просим предоставить:

- ♦ Копию всех страниц Вашего паспорта, содержащих информацию, или другого удостоверения личности;
- ♦ Копию ИНН (идентификационный номер налогоплательщика)
- ♦ Копии документов, указанных в разделе «Деловая информация»

После заполнения настоящей анкеты, пожалуйста, отправьте ее вместе с остальными требуемыми документами, в:

АО «Джи Экс Ту Инвест» (Торговая марка GX2Invest)

Тел: 8 800 775 13 76

E-mail: risks@gx2invest.ru

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург, ул. Чернышевского, д. 7, оф. 513

## ГАРАНТИИ И ЗАВЕРЕНИЯ. ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИНЯТИИ РИСКОВ

### Освобождение от ответственности

Клиент настоящим согласен освободить нашу компанию и ее аффилированных лиц и дочерние фирмы, включая их директоров, старших руководителей и менеджеров, от какой-либо ответственности и возместить какие-либо понесенные нами убытки, возникающие в связи с решениями, которые могут быть основаны на предоставленной Клиентом неполной, неточной и неверной Информации.

### Заявление о принятии рисков

Клиент настоящим признает, что инвестирование в российские ценные бумаги связано с высокой степенью рисков, как правило, не присущих инвестированию на других фондовых рынках. Такие риски включают, без ограничения, ниже перечисленные: повышенный политический риск экспроприации, национализации, налогообложения конфискационного характера, политическую, социальную или экономическую нестабильность, девальвацию и колебания курсов обмена валют, политику, направленную на сокращение доходности от инвестиций, включая, помимо прочего, ограничение инвестиций в отрасли экономики, рассматривающихся в качестве сферы особых государственных интересов.

**ПРИМЕЧАНИЕ!** Заполнение Вами информации по вышеприведенной форме не создает для нашей компании какого-либо обязательства по заключению договоров. Данная информация необходима нам для проведения комплексной проверки, по результатам которой мы принимаем решение о взаимодействии или не взаимодействии с Вами.

ФИО: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,  
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ, В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ,  
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

**Примечание**

Акционерное общество «Джи Экс Ту Инвест» (Торговая марка GX2Invest) является профессиональной управляющей компанией, соблюдающей соответствующие законы, подзаконные акты, правила и постановления, принятые органами федеральной власти, профессиональными объединениями. Мы рассматриваем получение верного представления о наших клиентах, контрагентах, характере их бизнеса и источниках средств как основу защиты интересов наших клиентов.

Подписывая и ставя печать на данной анкете, Вы подтверждаете, что все данные, указанные в настоящей Анкете (далее «Анкета»), и вся информация, предоставленная нам в документальной или иной форме (далее «Информация»), является полной, точной и предоставляется по Вашей инициативе. Вы соглашаетесь нести полную ответственность за такую Информацию и не возражаете против того, что Информация собирается также с целью подтверждения Вашей деловой репутации в соответствии с общепринятой практикой, а также, принимая во внимание требование законодательства РФ о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

Информация, предоставленная Вами в настоящей Анкете, является конфиденциальной и не будет раскрыта нами третьим лицам без Вашего согласия, за исключением случаев, когда раскрытие такой Информации предписывается по прямому требованию законодательства. Настоящим Вы соглашаетесь с тем, что в случае требования раскрытия такой Информации, мы без Вашего дополнительного согласия предоставим Информацию только в объеме и только лицу, предписанному соответствующими правилами.

Пожалуйста, поставьте Вашу подпись и печать в подтверждение Вашего согласия с условиями, указанными выше.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

# ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

☐ КЛИЕНТ ☐ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ ☐ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ☐ \_\_\_\_\_ (ИНОЕ)

Ф.И.О.		
Гражданство		
Для Представителя: наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия	Наименование и номер Дата выдачи Срок действия	
<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ		
Сведения о документе, удостоверяющем личность	Вид	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Орган, выдавший документ	
	Код подразделения	
Дата и место рождения		
Данные миграционной карты	Серия карты: Номер карты: Дата начала срока пребывания: Дата окончания срока пребывания:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия: Номер: Дата начало срока пребывания (проживания): Дата окончания срока пребывания (проживания):	
ИНН		
СНИЛС		
Принадлежность к публичным должностным лицам	<input type="checkbox"/> Иностранное публичное должностное лицо*, супруг/супруга иностранного публичного должностного лица, близкий родственник иностранного публичного должностного лица <input type="checkbox"/> Должностное лицом публичных международных организаций, а также лицо, 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, а также супруга, близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (родитель или ребенок, дедушка, бабушка или внук), полнородные или неполнородные (имеющим общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный) такого лица – при положительных ответах указываются Должность, наименование и адрес его работодателя, и/или Степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к такому лицу;	
Сведения о регистрации физического лица в качестве	ОГРНИП: _____ Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию:	

индивидуального предпринимателя	Наименование регистрирующего органа:  Дата и место регистрации:										
Адрес места жительства (регистрации)											
Адрес места пребывания (если отличается от места жительства)											
Адрес для корреспонденции (если отличается от места пребывания)											
Контактная информация	Телефон/ факс										
	e-mail										
Расчетный счет №											
В											
Корреспондентский счет №											
БИК											
Сведения о Выгодоприобретателях выгодоприобретатель – лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует Клиент, в т.ч. на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операции с денежными средствами и/или иным имуществом.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя в соответствии с его статусом (физическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой по форме Приложения 6, юридическое лицо по форме Приложения 7)										
Сведения о Бенефициарных владельцах бенефициарный владелец - лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Бенефициара по форме Приложения 6										
Сведения о Представителях	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В случае положительного ответа, в данном разделе необходимо заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя в соответствии с его статусом (физическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой по форме Приложения 6, юридическое лицо по форме Приложения 7)										
Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <table border="1"> <tr> <td>Страна</td><td>ИНН</td><td>Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Страна	ИНН	Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**						
Страна	ИНН	Причина отсутствия ИНН (1, 2, 3)**									

\*\*Возможные причины отсутствия ИНН:

Укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии)	1 – страна моего налогового резидентства, не выдает ИН или его аналог 2 – не имею возможности получить ИН или его аналог по иным причинам (укажите, по каким): _____ 3 – аналог ИН не требуется (данный пункт может быть выбран в случае, когда локальное законодательство юрисдикции не требует указание ИН или его аналогов, выпущенных такой юрисдикцией)
--	--

\* «Иностранное публичное должностное лицо» означает 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 (любого государства, за исключением Российской Федерации), в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия

## ДЕЛОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

<b>Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</b>	<input type="checkbox"/> Передача активов в доверительное управление <input type="checkbox"/> Другое (указать) _____ Основные контрагенты: плательщики _____ получатели _____
<b>Сведения (документы) о финансовом положении</b>	<input type="checkbox"/> копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); <input type="checkbox"/> и (или) копии годовой ((либо) квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без таковой 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); <input type="checkbox"/> и (или) копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ; <input type="checkbox"/> и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; <input type="checkbox"/> и (или) сведения ЕГРЮЛ, арбитражных судов об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Компанию; <input type="checkbox"/> и (или) справки об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; <input type="checkbox"/> и (или) данных о рейтинге, размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service" и другие) и российских кредитных рейтинговых агентств; <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
<b>Сведения о деловой репутации</b>	<input type="checkbox"/> отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) об индивидуальном предпринимателе других клиентов Компании, имеющих с ним деловые отношения <input type="checkbox"/> отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых индивидуальный предприниматель ранее находился или находится на обслуживании, с информацией этих организаций об оценке деловой репутации данного лица <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
<b>Сведения об источниках происхождения денежных средств</b>	<input type="checkbox"/> доход, полученный от предпринимательской деятельности;



и (или) иного имущества Клиента	<input type="checkbox"/> средства, полученные от продажи недвижимого/движимого имущества; <input type="checkbox"/> собственные накопления; <input type="checkbox"/> наследство/дарение; <input type="checkbox"/> социальные выплаты; <input type="checkbox"/> кредитные/заемные средства; <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения о лицензии на право осуществления клиентом, деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Сведения об имеющихся лицензиях: Вид лицензии: Деятельность подлежащая лицензированию: Номер лицензии: Дата выдачи лицензии: Срок действия: Выдавший орган:
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом, оказываются услуги (при наличии)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Указать) _____
Наличие и реализация правил и программ внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма, наличие специальных должностных лиц ответственных за реализацию правил внутреннего контроля	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Указать ФИО ответственного лица и должность)
Наличие отношений с банками – нерезидентами не имеющими на территории государств, в которых они зарегистрированы постоянно действующих органов управления	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Указать государство и банк)

## ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ

Кроме заполнения данной Анкеты мы также просим предоставить:

- ♦ Копию всех страниц Вашего паспорта, содержащих информацию, или другого удостоверения личности;
- ♦ Копию ИНН (идентификационный номер налогоплательщика).
- ♦ Копию свидетельства о регистрации как предпринимателя без образования юридического лица;
- ♦ Копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
- ♦ Копии документов, отмеченных в разделе «Деловая информация»

После заполнения настоящей анкеты, пожалуйста, отправьте ее вместе с остальными требуемыми документами, в:

АО «Джи Экс Ту Инвест» (Торговая марка GX2Invest)

Тел: 8 800 775 13 76

E-mail: risks@gx2invest.ru

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург, ул. Чернышевского, д. 7, оф. 513

## ГАРАНТИИ И ЗАВЕРЕНИЯ. ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИНЯТИИ РИСКОВ

### Освобождение от ответственности

Клиент настоящим согласен освободить нашу компанию и ее аффилированных лиц и дочерние фирмы, включая их директоров, старших руководителей и менеджеров, от какой-либо ответственности и возместить какие-либо понесенные нами убытки, возникающие в связи с решениями, которые могут быть основаны на предоставленной Клиентом неполной, неточной и неверной Информации.

### Заявление о принятии рисков

Клиент настоящим признает, что инвестирование в российские ценные бумаги связано с высокой степенью рисков, как правило, не присущих инвестированию на других фондовых рынках. Такие риски включают, без ограничения, ниже перечисленные: повышенный политический риск экспроприации, национализации, налогообложения конфискационного характера, политическую, социальную или экономическую нестабильность, девальвацию и колебания курсов обмена валют,

политику, направленную на сокращение доходности от инвестиций, включая, помимо прочего, ограничение инвестиций в отрасли экономики, рассматривающихся в качестве сферы особых государственных интересов.

**ПРИМЕЧАНИЕ!** Заполнение Вами информации по вышеприведенной форме не создает для нашей компании какого-либо обязательства по заключению договоров. Данная информация необходима нам для проведения комплексной проверки, по результатам которой мы принимаем решение о взаимодействии или не взаимодействии с Вами.

ФИО: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

## ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ АО "ДЖИ ЭКС ТУ ИНВЕСТ"

Ф.И.О., должность и подпись лица, принявшего клиента на обслуживание:				
Дата начала отношений с Клиентом (дата проведения первой операции с денежными средствами или иным имуществом)				
Даты обновления анкетных данных				
Дата прекращения отношений с Клиентом				

Сведения о степени (уровне) Риска, включая обоснование отнесения клиента к определенной степени (уровню) риска:	
---	--

## Сведения о причастности к экстремистской деятельности терроризму и финансированию распространения оружия массового уничтожения

Дата проверки	Результат проверки	Вид перечня	Номер перечня	Дата перечня