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

|  |
| --- |
| Додаток 9до Положення про порядок атестації фахівців з питань фондового ринку(підпункт 7 пункту 1 глави 5 розділу ІV) |

 |

###

### АНКЕТА щодо ділової репутації фізичної особи

|  |
| --- |
| 1. Прізвище (у тому числі дівоче - за наявності), ім'я, по батькові (за наявності), посада та найменування юридичної особи, в якій ця особа займає посаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Паспортні дані \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серія (за наявності), номер, дата видачі, ким виданий; дата, місяць, рік, місце народження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Громадянство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (країна)4. Адреса місця реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (країна, область, район, назва населеного пункту, вулиця, номери будинку та квартири, поштовий індекс)5. Адреса фактичного проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(країна, область, район, назва населеного пункту, вулиця, номери будинку та квартири, поштовий індекс)6. Реєстраційний номер облікової картки платника податків\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Чи були Вам анульовані документи, що надають право провадити діяльність на ринку фінансових послуг?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Чи маєте Ви судимість, у тому числі за злочини проти власності, у сфері господарської діяльності та/або службової діяльності та професійної діяльності, пов'язаної з наданням публічних послуг та/або у сфері використання електронно-обчислювальних машин (комп'ютерів), систем та комп'ютерних мереж і мереж електрозв'язку, не погашену або не зняту в установленому порядку?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, вказати рік, підставу)9. Чи були Ви протягом останніх двох років особою, що здійснювала вирішальний вплив у юридичній особі та/або кінцевим бенефіціарним власником (контролером), здійснювала повноваження одноосібного виконавчого органу (чи призначена головою або членом колегіального виконавчого органу) юридичної особи та діяльність (бездіяльність) якої призвела до прийняття рішень про банкрутство (примусову ліквідацію) юридичної особи, призначення тимчасового керівника (тимчасової адміністрації) станом на будь-яку дату протягом одного року, що передує зазначеним подіям?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування, ідентифікаційний код юридичної особи, відсоток володіння в ній часткою (акціями) або посада, інформація про причини та підстави для прийняття такого рішення тощо)10. Чи притягували Вас протягом останніх двох років до адміністративної відповідальності за адміністративні правопорушення, що посягають на власність, в галузі фінансів чи підприємницької діяльності?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, зазначити підстави)11. Чи застосовувались до Вас економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) згідно з резолюціями/ рішеннями міжнародних організацій, органів міждержавних об’єднань, іноземних держав (крім держав, що здійснюють збройну агресію проти України у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України», та (або) дії яких створюють умови для виникнення воєнного конфлікту, застосування воєнної сили проти України), або Україною, або Україною?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, зазначити, хто, коли та за яких підстав)12. Чи маєте Ви незалежний від формального володіння вирішальний вплив щодо заявника відповідно до Положення про порядок атестації фахівців на фондовому ринку, затвердженого рішенням НКЦПФР від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, крім набуття права голосу?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити, яким чином та через яких осіб здійснюється такий вплив (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання, паспортні дані (номер, серія (за наявності) і ким виданий), реєстраційний номер облікової картки платника податків\*; для юридичної особи - повне найменування, місцезнаходження, ідентифікаційний код юридичної особи)13. Чи можете Ви впливати на призначення посадових осіб заявника, чи маєте Ви своїх представників в органах управліннязаявника, можливість брати участь у прийнятті рішень з основних напрямів діяльності заявника (інвестиційна, облікова політика юридичної особи) незалежно від того, чи належить за таку роботу компенсація або винагорода?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити осіб - представників в органах управління заявника, наявність можливості брати участь у прийнятті рішень з основних напрямів діяльності юридичної особи)14. Чи є Ви прямим чи опосередкованим власником у професійному учаснику фондового ринку або чи здійснюєте Ви незалежно від формального володіння часткою (акціями) вирішальний вплив на управління та/або діяльність професійного учасника фондового ринку, на основі угоди чи будь-яким іншим чином?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, зазначити найменування професійного учасника фондового ринку, його ідентифікаційний код юридичної особи, вид професійної діяльності на фондовому ринку, розмір частки або яким чином та через яких осіб здійснюється такий вплив (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання, паспортні дані (номер, серія (за наявності) і ким виданий), реєстраційний номер облікової картки платника податків\*; для юридичної особи - повне найменування, місцезнаходження, ідентифікаційний код юридичної особи)15. Чи здійснюєте Ви незалежно від формального володіння часткою (акціями) вирішальний вплив на управління та/або діяльність професійного учасника фондового ринку, на основі угоди чи будь-яким іншим чином?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, зазначити найменування професійного учасника фондового ринку, його ідентифікаційний код юридичної особи, вид професійної діяльності на фондовому ринку, характер впливу)16. Чи звільняли Вас на вимогу державного органу (у тому числі іноземного) та/або на підставі пунктів 2, 3, 4, 7, 8 частини першої статті 40, та статті 41 Кодексу законів про працю України?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(якщо так, вказати рік, підставу, напрямів діяльності роботодавця)Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ПІБ)засвідчую, що інформація, надана мною, є правдивою, повною станом на дату її подання, та не заперечую проти перевірки Комісією достовірності поданих документів і персональних даних, що в них містяться. У разі будь-яких змін в інформації, що зазначена в цій анкеті, які сталися до включення до прийняття рішення про авторизацію, зобов'язуюсь негайно повідомити про ці зміни Комісію. Усвідомлюю, що у випадку, передбаченому чинним законодавством України, надана мною інформація може бути доведена до відома інших державних органів.Номер телефону та факсу, доступні в робочий час \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (код, № телефону, № факсу)Підписано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |
|  |
| Підпис фізичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ друкованими літерами) |
| **Примітка.** Якщо надати інформацію із наведених в анкеті питань не можна, викласти причину.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Не заповнюють фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають відмітку в паспорті. |

**Директор департаменту методології**

**регулювання професійних учасників**

**ринку цінних паперів І. Курочкіна**