

## ДААННЫЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

### ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Имя и фамилия	Личный код или дата и место рождения
Сфера деятельности	Резидентство
Является ли физическое лицо лицом государственного значения, членом его/ее семьи или близким сотрудником (заполнять нерезиденту)?* <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Да                      <input type="checkbox"/> Нет         </div>	

*\*Лицо государственного значения – это физическое лицо, которое исполняет или, по крайней мере, год назад исполнял значительные функции общественной власти. Такими лицами являются: глава государства, глава правительства, министр, заместитель или помощник министра, член парламента, судья верховного суда, член совета учреждения государственного контроля или центрального банка, посол, поверенный, высший офицер сил обороны, член органа управления, надзора или администрирования государственного коммерческого объединения и члены его семьи (супруг(-а) /приравненный к супругу(-е) партнер, ребенок и супруга(-и) или партнер ребенка, родитель).*

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Адрес местожительства (улица (деревня), дом, квартира, город (волость), почтовый индекс, уезд, государство)		
Контактный телефон	Факс	E-mail

### ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Наименование документа	№ документа
Дата выдачи	Кем выдан

### КАРТА КЛИЕНТА

ЖЕЛАЮ <input type="checkbox"/> НЕ ЖЕЛАЮ <input type="checkbox"/>	<b>Контора выдающая карты клиента</b> Tornimäe <input type="checkbox"/> Viru Keskus <input type="checkbox"/> Пярну Kaubamajakas <input type="checkbox"/> Нарва Fama <input type="checkbox"/> Lasnamäe <input type="checkbox"/>
--	---

### ДААННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Имя и фамилия; личный код или дата и место рождения; адрес местожительства; кем выдан и дата выдачи документа удостоверяющего личность
Представитель <input type="checkbox"/> По закону <input type="checkbox"/> По доверенности <input type="checkbox"/> По решению суда

ПОДТВЕРЖДАЮ ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫШЕУКАЗАННЫХ ДАННЫХ. Я ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ И ОБРАБОТКУ МОИХ ДАННЫХ, ИМЕЮЩИХСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ AS EUREX CAPITAL, И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ ВХОДЯЩИХ В КОНСОЛИДИРОВАННУЮ ГРУППУ AS EUREX CAPITAL, С ЦЕЛЬЮ ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЛИЧНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ ПРЕДЛОЖЕНИЯ МНЕ ПОЛНОГО ПАКЕТА УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ КОНСОЛИДИРОВАННОЙ ГРУППОЙ OÜ EUREX CAPITAL.  _____ “ _____ ”	_____ “ _____ ”
Имя и подпись физического лица/представителя	Имя и подпись представителя Eurex