**Анкета члена Асоціації УФТ**

**Перший розділ**

**«Актуалізація даних про підприємство»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Повна назва | |  |
| Скорочена назва | |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ | |  |
| Дата державної реєстрації | |  |
| Номер свідоцтва про державну реєстрацію,ким видано | |  |
| **Місцезнаходження юридичної особи:** | | |
| Поштовий індекс |  | |
| Область |  | |
| Місто |  | |
| Вулиця |  | |
| Будинок |
| Корпус, офіс |
| **Дані про банківський рахунок:** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Назва банку** | **МФО банку** | **Номер рахунку** | |  |  |  | | | |
| **Дані ліцензії на провадження професійної діяльності на ринку цінних паперів: :** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Серія | Номер | Дата видачі ліцензії | Строк дії ліцензії | | | Дата початку дії | Дата завершення дії | |  |  |  |  |  | | | |
| **Зв'язок:** | | |
| Телефон |  | |
| Факс |  | |
| Е-maіІ |  | |
| **Адреса Інтернет-сайту, Веб сторінки** |  | |
| **Дані про фахівців Заявника:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **ПІБ** | **Посада** | |  |  | | | |
| **Призначена контактна особа для офіційних зв'язків з Асоціацією:** | | |
| ПІБ | |  |
| Посада | |  |
| Телефон | |  |
| Факс | |  |
| Е-mаіІ | |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // (підпис) ПІБ

М.П.

Довідка про керівних посадових осіб, фахівців заявника (ліцензіата) та його відокремленого підрозділу, що безпосередньо здійснюють професійну діяльність на фондовому ринку (ринку цінних паперів) та сертифіковані в установленому порядку\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N з/п | | Прізвище, ім'я, по батькові | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта \*\* | | Посада | Стаж роботи на ринку цінних паперів (фондовому ринку) | | Телефони | Сертифікат: номер, дата видачі, строк дії, вид професійної діяльності з цінними паперами | | Відомості щодо судимості, штрафи за адміністративні правопорушення на ринку цінних паперів | Назва документа (дата та номер), яким призначений (звільнений) фахівець або яким надані повноваження безпосередньо здійснювати професійну діяльність (із зазначенням фактичної дати такого призначення / звільнення / надання повноважень) | |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | 5 | | 6 | 7 | | 8 | 9 | |
| 1 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // (підпис) ПІБ

М.П.

**Другий розділ**

**«Опис діяльності члена Асоціації УФТ, у якості інвестиційної фірми».**

У цьому розділі заявником вказуються ті особливості діяльності підприємства, що мають значення для складання внутрішніх документів, в т.ч.: перелік послуг, що планується надавати клієнтам (укладання яких саме угод пропонується клієнту, з якими фінансовими інструментами планується працювати, чи планується надання порад чи рекомендацій клієнтам тощо).

У разі потреби у складанні окремого/окремих внутрішніх документів, а не всього пакету та/або адаптації існуючих документів, потрібно навести перелік таких документів та навести опис проблемних питань.

Окремо необхідно вказати у якій спосіб планується здійснювати документообіг з клієнтом.

За наведеним нижче переліком необхідно визначити або навести назву та короткий опис іншого програмного забезпечення, яким користується підприємства на теперішній час.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва ПО | Призначення | Відмітка про користування |
| 1 | BIT eReport | Формування адміністративних даних торговця цінними паперами та інших облікових реєстрів |  |
| 2 | BIT eTrade Mail | Організація електронного документообігу між учасниками фондового ринку |  |
| 3 | Торговий термінал BIT eTrade | Для торгів на ПрАТ «Фондова біржа «Перспектива», складова ПТК "Система електронних торгів" (ЕТС Біржі)"    Участь в біржових торгах на ПрАТ «Фондова біржа «Перспектива» |  |
| 4 |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // (підпис) ПІБ

М.П.

**Третій розділ**

**«Інформація про наміри та плани члена Асоціації АУФТ щодо участі у діяльності Асоціації УФТ»**

* 1. **У який спосіб підприємство планує приймати участь у Загальних зборах Асоціації УФТ, що проводяться шляхом опитування:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Варіант відповіді** | **Відмітка про обраний варіант відповіді** |
| Особисто, шляхом надання бюлетеню про голосування |  |
| Шляхом надання довіреності представнику Асоціації УФТ |  |
| Не планую приймати участь у голосуванні |  |

* 1. **Чи є у підприємства бажання надати кандидатуру у члени Ради Асоціації:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Варіант відповіді** | **Відмітка про обраний варіант відповіді** |
| Так, готовий надати кандидатуру представника підприємства та забезпечити формування повного пакету документів, передбачений Правилами Асоціації УФТ. |  |
| Ні, плани та бажання відсутні |  |

* 1. **Чи є у підприємства можливість сплачувати добровільні внески на здійснення статутної діяльності товариства:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Варіант відповіді** | **Відмітка про обраний варіант відповіді** |
| Так, маю фінансову можливість регулярно надавати добровільні внески. |  |
| Ні, не маю фінансової можливості регулярно сплачувати добровільні внески. |  |
| Інші варіанти (вказати окремі випадки, суми чи періодичність) |  |

* 1. **Чи є у підприємства бажання/можливість надати кандидатуру у члени комітету Асоціації:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Варіант відповіді** | **Відмітка про обраний варіант відповіді** |
| Так, маю бажання/можливість делегувати представника підприємства у комітет Асоціації АУФТ (вказати який саме комітет цікавить). |  |
| Ні, не маю бажання/можливість делегувати представника у комітет Асоціації АУФТ |  |
| Інші варіанти (вказати окремі теми за якими є бажання/можливість делегувати представника для роботи над питаннями, що розглядаються членами комітетів АУФТ) |  |

* 1. **Чи є у підприємства додаткові бажання/можливості/питання/пропозиції стосовно роботи Асоціації, її органів та апарату.**

За наявності бажання/можливості/питання/пропозиції, необхідно зазначити про це. Для детального їх обговорення з підприємством зв’яжеться представник Асоціації.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // (підпис) ПІБ

М.П.