

## АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ (физического лица)

Дата заполнения  /  /   - первичное заполнение  - изменение данных

1. Фамилия				
2. Имя				
3. Отчество (при наличии)				
4. Гражданство			5. ИНН (при наличии)	
6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность				
6.1. Наименование документа, удостоверяющего личность				
6.2. Серия (при наличии)		Номер	6.3. Дата выдачи	
6.4. Наименование органа, выдавшего документ				
6.5. Код подразделения (при наличии)				
7. Дата рождения		8. Место рождения		
9. Адрес места жительства (регистрации)				
10. Адрес для предоставления корреспонденции				
11. Адрес фактического места жительства (пребывания)				
12. Телефон (при наличии)		Факс (при наличии)	E-mail	

### 13. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина/лица без гражданства на пребывание/проживание в РФ

Наименование документа		Серия (если имеется), номер документа		
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Данные миграционной карты (номер документа)				
Дата начала срока пребывания в РФ		Дата окончания срока пребывания в РФ		

### 14. Способ предоставления информации (указать только один из способов)

- Уполномоченное лицо Залогодержателя (в офисе Депозитария)  - Заказное письмо<sup>1</sup>  - ЭДО (при заключении соглашения)

### 15. Дополнительный способ предоставления информации (указать только один из способов)<sup>2</sup>

- Уполномоченное лицо Залогодержателя (в офисе Депозитария)  - Заказное письмо<sup>1</sup>

### 16. Категория налогоплательщика: - Резидент - Нерезидент

### 17. Банковские реквизиты для перечисления доходов по ценным бумагам

Наименование банка														
Страна регистрации банка														
Корреспондентский счет														
БИК					ИНН (Получателя платежа)									
Расчетный счет														
Получатель платежа														

Залогодержатель подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете.

### Подпись Залогодержателя

--

Заполняется сотрудником депозитария ООО «Депозитарная Компания «Просервис»

Дата приема: «    »    201 г.	Дата обработки: «    »    201 г.
Вх. № поручения:	№ операции:
Исполнитель: <small>(подпись, ФИО сотрудника депозитария)</small>	Исполнитель: <small>(подпись, ФИО сотрудника депозитария)</small>

<sup>1</sup> - Письма направляются по адресу, указанному в настоящей Анкете в поле «Адрес для предоставления корреспонденции».

<sup>2</sup> - Заполняется только в случае указания способа предоставления информации – «ЭДО».