

Принято (Дата/время) : ___/___/20___ г. _____

Сотрудник Депозитария:
_____ (_____)

АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЕПОНЕНТА) - физического лица

Дата заполнения: _____ . _____ . _____ г.

Тип операции: ввод новой анкеты внесение изменений

1. Фамилия, Имя, Отчество: _____

2. Дата рождения: « _____ » _____ г.

3. Статус физического лица: Резидент РФ Нерезидент РФ

4. Документ удостоверяющий личность: _____ серия, номер: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Для иностранных граждан: данные миграционной карты: _____
данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства
на пребывание (проживание) в Российской Федерации: _____

5. Адрес регистрации: (индекс) _____

6. Фактический адрес: (индекс) _____

7. Почтовый адрес: (индекс) _____

8. Телефон: _____ Эл. Адрес: _____ Факс: _____

9. Наличие налоговых льгот: Копии документов о налоговых льготах прилагаются на _____ листах

10. Свидетельство о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: да нет

№ _____ дата _____ . _____ . _____ г. Кем выдано: _____

11. ИНН _____

12. Форма выплаты доходов по ценным бумагам: банковским переводом наличными

13. Банковские реквизиты Депонента (для перечисления доходов в форме банковского перевода):

Получатель: _____

Корреспондентский счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____ БИК: _____

14. Форма получения отчетов из Депозитария:

<input type="checkbox"/> лично	<input type="checkbox"/> заказным письмом	<input type="checkbox"/> по электронной почте (с последующим предоставлением оригинала)	<input type="checkbox"/> иное _____
--------------------------------	---	---	-------------------------------------

15. Форма доставки поручения в Депозитарий:

<input type="checkbox"/> лично	<input type="checkbox"/> заказным письмом	<input type="checkbox"/> по электронной почте (с последующим предоставлением оригинала)	<input type="checkbox"/> иное _____
--------------------------------	---	---	-------------------------------------

16

Имеет ли Клиент (физическое лицо-нерезидент) отношение к иностранному публичному должностному лицу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеет ли Клиент (физическое лицо-резидент) отношение к публичному должностному лицу Российской Федерации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Настоящим даю свое согласие ООО «Экспобанк» на обработку персональных данных

_____/_____/_____

М.П.