

АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ

(для юридических лиц)

Дата составления _____ года

Статус юридического лица:

☐ Резидент☐ Нерезидент

Полное официальное наименование на русском языке:	
Краткое официальное наименование на русском языке:	
Полное официальное наименование на иностранном языке:	
Краткое официальное наименование на иностранном языке:	
Организационно-правовая форма	
Юрисдикция	
ИНН	
КПП	
ОКПО	
ОКВЭД	
КИО	
Сведения о регистрации:	
ОГРН	
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	
Место государственной регистрации:	
Орган, осуществивший регистрацию	
Регистрационный номер	
Дата регистрации	
Орган, осуществивший регистрацию	
Для кредитных организаций:	
№ лицензии	
Дата регистрации	
Наименование регистрирующего органа	
Адреса (при наличии данные указываются в следующей последовательности: страна, область (республика край), район, населённый пункт (город, село и т.п.), улица, дом, корпус):	
Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
Фактический адрес:	
Регистрация в качестве профессионального участника рынка ценных бумаг:	
Вид деятельности	
Номер лицензии	
Дата выдачи	
Орган, выдавший лицензию	
Срок действия	
Реквизиты для выплаты доходов:	
В рублях РФ	
Расчетный счет	
Получатель платежа	
Наименование и местонахождение банка	
Корреспондентский счет	
БИК	

В иностранной валюте					
Счет получателя					
Получатель платежа					
Наименование банка					
Корреспондентский счет					
SWIFT					
Способ предоставления информации из Депозитария:					
<input type="checkbox"/> Лично или через уполномоченного представителя в офисе Депозитария		<input type="checkbox"/> факсимильной связью с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> заказным письмом по почтовому адресу, указанному в Анкете	
<input type="checkbox"/> по E-Mail с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> иное			
Способ получения информации Депозитарием:					
<input type="checkbox"/> Лично или через уполномоченного представителя в офисе Депозитария		<input type="checkbox"/> факсимильной связью с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> заказным письмом	
<input type="checkbox"/> по E-Mail с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> иное			
Средства связи:					
Телефон:		Факс:		E-mail:	

Подпись инициатора операции
М.П.

_____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Отметки Депозитария

Дата и время приема поручения: «__» _____ 20__ г. ____.		Вх. № _____
Исполнитель _____ / _____ / Место штампа Депозитария		