

АНКЕТА ДЕПОНЕНТА

(для физических лиц)

Дата составления _____ года

Цель подачи анкеты: ☐ Открытие счета депо ☐ Внесение изменений в реквизиты счета депо

Статус физического лица: ☐ Резидент ☐ Нерезидент

ДЕПОНЕНТ	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Гражданство	
Число, месяц, год рождения	
Место рождения	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
Вид документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код подразделения, выдавшего документ (при наличии)	
Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в РФ и срок пребывания на территории Российской Федерации (наименование, серия, номер, дата выдачи документа, орган выдавший документ, срок действия)	
ИНН	
Адрес регистрации:	
Фактический адрес:	
Средства связи:	
Телефон (раб./дом.):	
Телефон мобильный:	
Факс:	
E-mail:	
Реквизиты для выплаты доходов:	
В рублях РФ	
Текущий счет	
Получатель платежа	
ИНН	
Наименование и местонахождение банка	
Корреспондентский счет	
БИК	
В иностранной валюте	
Счет получателя	
Получатель платежа	
ИНН	
Наименование банка	
Корреспондентский счет	
SWIFT	

Форма оплаты услуг Депозитария:		
<input type="checkbox"/> Банковский перевод	<input type="checkbox"/> Иное (списание без распоряжения Депонента)	<input type="checkbox"/> Наличными в кассе
Реквизиты банковского счета (для списания денежных средств для оплаты услуг Депозитария без распоряжения Депонента):		

ДЕПОЗИТАРИЙ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ГУТА-БАНК»

Текущий счет	
Получатель платежа	
ИНН	
Наименование и местонахождение банка	
Корреспондентский счет	
БИК	

Способ предоставления информации Депоненту*:					
<input type="checkbox"/> Лично или через уполномоченного представителя Депонента в офисе Депозитария		<input type="checkbox"/> факсимильной связью с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> заказным письмом по почтовому адресу Депонента, указанному в Анкете	
<input type="checkbox"/> по E-Mail с последующим предоставлением оригинала		<input type="checkbox"/> иное			
Способ получения информации от Депонента*:					
<input type="checkbox"/> Лично или через уполномоченного представителя Депонента 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:	

**согласно Условиям осуществления депозитарной деятельности АО "ГУТА-БАНК"*

Подпись инициатора операции

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

Отметки Депозитария

Дата и время приема поручения: «___» _____ 20__ г. ____.	Вх. № _____
Исполнитель	