

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:

Банковский перевод Иное (списание без распоряжения Депонента) 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	