

АНКЕТА ОПЕРАТОРА/ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА ДЕПО

Дата составления _____ года

Депонент _____

Счет депо № _____

Оператор Попечитель

Статус юридического лица: Резидент Нерезидент

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

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			
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):			
Расчетный счет			
Получатель платежа			
Наименование и местонахождение банка			
Корреспондентский счет			
БИК			
Способ предоставления 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 по почтовому адресу, указанному в Анкете	
<input type="checkbox"/> по E-Mail с последующим предоставлением оригинала	<input type="checkbox"/> иное		
Способ получения 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	
<input type="checkbox"/> по E-Mail с последующим предоставлением оригинала	<input type="checkbox"/> иное		
Средства связи:			
Телефон:		Факс:	
		E-mail:	

Подпись инициатора операции _____ / _____ /

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Отметки Депозитария

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