

## 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:	
<b>В рублях РФ</b>	
Текущий счет	
Получатель платежа	
ИНН	
Наименование и местонахождение банка	
Корреспондентский счет	
БИК	
<b>В иностранной валюте</b>	
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	

<b>Способ предоставления информации Депоненту*:</b>					
<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			
<b>Способ получения информации от Депонента*:</b>					
<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			
<b>Средства связи:</b>					
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	