

АНКЕТА ДЕПОНЕНТА

(для юридических лиц)

Дата составления _____ года

Цель подачи анкеты:

☐ Открытие счета депо☐ Внесение изменений в реквизиты счета депо

Статус юридического лица:

☐ Резидент☐ Нерезидент

ДЕПОНЕНТ	
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	

ДЕПОЗИТАРИЙ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ГУТА-БАНК»

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 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
М.П.

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

Отметки Депозитария

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