



**ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«ВСЕРОССИЙСКИЙ БАНК РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ»**

Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг на осуществление
депозитарной деятельности №177-04665-000100 от 25.01.2001г.

АНКЕТА КЛИЕНТА (ИНВЕСТОРА / ДЕПОНЕНТА)

юридического лица

Резидент

Нерезидент

1.	Полное наименование с указанием организационно-правовой формы	
2.	Сокращенное наименование с указанием организационно-правовой формы (если имеется)	
3.	Наименование на иностранном языке (если имеется)	
4.	Сведения о государственной регистрации	Наименование документа о государственной регистрации: Дата регистрации: _____ Наименование регистрирующего органа: _____ Место регистрации: _____ Основной государственный регистрационный номер: _____
5.	Место нахождения (для резидентов с указанием субъекта Российской Федерации)	
6.	Почтовый адрес (с указанием индекса)	
7.	Телефон, факс	
8.	Электронная почта	
9.	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	Вид лицензии: _____ Номер лицензии: _____ Дата выдачи лицензии: _____ Наименование органа, выдавшего лицензию: _____ Срок действия лицензии: _____ Перечень видов лицензируемой деятельности: _____
10.	Коды ОКПО, ОКВЭД	ОКПО: _____ ОКВЭД: _____
11.	ИНН, Код иностранной организации для нерезидента (если имеется)	
12.	БИК для кредитных организаций резидентов	
13.	Дополнительная информация	

Платежные реквизиты клиента:

Расчеты в рублях Российской Федерации	
Банковский (расчетный) счет	
Банк (кредитная организация)	
Корреспондентский счет	
БИК	
ИНН	

Расчеты в иностранной валюте	
Банковский (текущий валютный) счет	
Банк (кредитная организация) Российской Федерации	
Корреспондентский счет	
БИК	
ИНН	
Банк корреспондент	
SWIFT	
REUTER	

Дополнительные реквизиты:

Способ получения доходов	<input type="checkbox"/> перечислением на вышеуказанные счета <input type="checkbox"/> перечислением по реквизитам: _____
Способ приема поручений от Депонента	<input type="checkbox"/> лично и/или через уполномоченных лиц <input type="checkbox"/> средствами почтовой связи <input type="checkbox"/> средствами электронной связи (указать вид согласно соглашению)
Способ передачи отчетов, информации Депоненту	<input type="checkbox"/> лично и/или через уполномоченных лиц <input type="checkbox"/> средствами почтовой связи <input type="checkbox"/> средствами электронной связи (указать вид согласно соглашению)



**ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«ВСЕРОССИЙСКИЙ БАНК РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ»**

*Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг на осуществление
депозитарной деятельности №177-04665-000100 от 25.01.2001г.*

Дата заполнения анкеты: «___» _____ г.

Подпись _____
(наименование должности единоличного
исполнительного органа)

подпись

Ф.И.О.

МП

Дата и время приема поручения Депозитарием к исполнению	. . 200 г.	-	:
Входящий номер поручения			

От Депозитария

м.п.

/ _____