

## 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 орган _____ 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)

Дата заполнения анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование должности единоличного исполнительного органа)

\_\_\_\_\_ подпись  
МП

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дата и время приема поручения Депозитарием к исполнению

. . 201 г.	:
------------	---

Входящий номер поручения

От Депозитария \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_