**Приложение № 2**

к Регламенту депозитарного

**обслуживания ООО «БК РЕГИОН»**

**Образцы документов, которые заполняются Депонентами**

# Форма № 1

# Поручение на открытие/закрытие счета депо

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Депонент:** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Настоящим заявляю о**  |  | **заключении**  |  | **расторжении Депозитарного**  |
| **договора (Договора о междепозитарных отношениях)** № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**С условиями вышеуказанного договора, а также с условиями действующего Регламента депозитарного обслуживания ООО «БК РЕГИОН» и Тарифами на депозитарные услуги ООО «БК РЕГИОН», ознакомлен и обязуюсь выполнять**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прошу**  |  | **открыть** |  | **закрыть счет (а) депо №** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды счета депо |  | Счет депо владельца |  | Торговый счет депо владельца |
|  | Счет депо номинального держателя |  | Торговый счет депо номинального держателя |
|  | Счет депо доверительного управляющего |  | Торговый счет депо доверительного управляющего |
|  | Счет депо иностранного номинального держателя |  | Торговый счет депо иностранного номинального держателя |
|  | Счет депо иностранного уполномоченного держателя |  | Торговый счет депо иностранного уполномоченного держателя |
|  | Депозитный счет депо |  |  |
|  **Поручаю назначить Банк НКЦ (АО) клиринговой организацией, на основании распоряжения которой или с согласия которой будут осуществляться операции по торговым счетам депо.** Поручаю назначить ОАО "Клиринговый центр МФБ" клиринговой организацией, на основании распоряжения которой или с согласия которой будут осуществляться операции по торговым счетам депо. |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность: |  |
| Действующий на основании: |  |

Заполняется сотрудником Депозитария

Открыт счет депо №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 подпись отв. сотрудника

# Форма № 1.1

|  |
| --- |
| **ПОРУЧЕНИЕ****на внесение изменений в Анкету депонента** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |

|  |
| --- |
|  |
| **ДЕПОНЕНТ** |
| Наименование (ФИО):  |
| **Депозитарный договор:** |
| **№№ счета (ов) депо:** |
| **Прошу внести изменения в Анкету депонента**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Реквизиты Анкеты, в которые вносятся изменения** ***(указывается наименование поля Анкеты, в которое вносится изменение)*** |
| 1. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Перечень прилагаемых документов:**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

 |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность: |  |
| Действующий на основании: |  |

# Форма № 2

**Поручение на назначение оператора счета депо**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | «\_\_\_» 20\_\_\_\_ года  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Депонент:** |  |

 Настоящим прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица

оператором счета (ов) депо №№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, раздела счета (ов) депо №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,открытого (ых)

 ненужное зачеркнуть или удалить

на основании Депозитарного договора (Договора о междепозитарных отношениях)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
|  | мп |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

**Форма 2.1**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

на оператора счета (раздела счета) депо

Город Москва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

(число, месяц, год прописью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. или полное фирменное наименование депонента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - **Доверитель**)

*В отношении доверителя - физического лица указывается:*

*- Документ, удостоверяющий личность;*

*- Серия и номер документа удостоверяющего личность;*

*- Когда и кем выдан документ удостоверяющий личность;*

*- Код подразделения;*

*- Адрес проживания (адрес регистрации) с указанием индекса, страны, населенного пункта, улицы, дома, корп., кв.*

*В отношении доверителя - юридического лица указывается:*

 *- Ф.И.О. лица, уполномоченного действовать от имени организации без доверенности;*

*- Основной государственной регистрационный номер (ОГРН);\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*- Дата государственной регистрации;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*- Наименование регистрирующего органа и место регистрации;*

*- Место нахождения.*

настоящей доверенностью уполномочивает:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Полное фирменное наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Основной государственной регистрационный номер (ОГРН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата государственной регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование регистрирующего органа и место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

распоряжаться ценными бумагами и осуществлять права по ценным бумагам Доверителя, находящимся на хранении/учете на счетах депо Доверителя в ООО «БК РЕГИОН», в том числе осуществлять любые операции по указанным выше счетам;

передавать документы и получать в ООО «БК РЕГИОН» отчеты о проведенных операциях по вышеуказанным счетам депо, а также выписки, документы, поступившие от эмитента (регистратора) ценных бумаг, учитываемых на счетах депо и иные документы, связанные с учетом прав на ценные бумаги на счетах депо.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия сроком на 5 (пять) лет

Доверитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  *(Ф.И.О. Физического лица или должность руководителя) (подпись) (ФИО руководителя)*

М.П.

# Форма № 3

# Поручение на проведение расчетов в Депозитарии-корреспонденте

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_года  |
|  |
| Тип операции: |  | зачисление |  | списание |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
| Юрисдикция: | Резидент/Нерезидент |  |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| **Информация о контрагенте** |
| Контрагент в Депозитарии-корреспонденте: |  |
|  |  |
| Тип контрагента: |  | Собственник |  | Номинальный держатель |  | Доверит. управляющий |
|  |  |
| Счет депо в Депозитарии-корреспонденте: |  |  |
|  |
| Юрисдикция контрагента по договору: | Резидент/Нерезидент |  |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| Наименование депозитария-корреспондента |  |
| Дата сделки: |  |  |
| Дата расчетов: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Основание перерегистрации: |  | Договор купли-продажи № |  |
|  | Договор мены № |  |
|  | Междепозитарный договор № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Иной: | № |  |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| Должность: | МП |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 4

# Поручение на проведение расчетов в НКО АО НРД

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| Тип операции: |  | зачисление |  | списание |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
| Юрисдикция: | Резидент/Нерезидент |  |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| **Информация о контрагенте** |
| Контрагент в НКО АО НРД: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип контрагента: |  | Собственник |  | Номинальный держатель |  | Доверит. управляющий |

|  |
| --- |
|  |
| Идентификатор в НКО АО НРД: |  | Счет депо в НКО АО НРД: |  |
| Номер раздела в НКО АО НРД: |  |
| Договор с НКО АО НРД № |  | от: |  |
| Расчетный счет \*) |  | БИК\*) |  |
| Корреспондентский счет\*) |  | в |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Юрисдикция контрагента по договору: | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| Основание перерегистрации: |  | Договор купли-продажи № |  |
|  | Договор мены № |  |
|  | Междепозитарный договор № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Иной: | № |  |
| Дата расчетов: |  |  |
| Сумма сделки\*): |  |

\*) – поля заполняются только при расчетах на условиях DVP.

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 5

# Поручение на проведение расчетов в реестре

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от |  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип операции: |  | зачисление |  | списание |

 |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
| Юрисдикция | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| **Информация о контрагенте** |
| Контрагент в реестре: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Тип контрагента: |  | Собственник |  | Номинальный держатель |  | Доверительный управляющий |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Номер счета в реестре |  |
| Регистрационный док-т: |  |
| Серия: |  | Номер: |  |
| Орган регистрации |  | дата: |  |
|  |
|  |
| Юрисдикция контрагента по договору: | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
|  |  | Референс |  |
| Основание перерегистрации: |  | Договор купли-продажи № |  |
|  | Договор мены № |  |
|  | Междепозитарный договор № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Иной: | № |  |
| Сумма сделки: |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 6

# Поручение на перемещение ценных бумаг

# (смена места хранения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
|  |
| Прежнее место хранения: |  |  |
| Новое место хранения: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата расчетов: |  |
| Основание перерегистрации: |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 7

# Поручение на перевод по разделам счета депо

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| Перевести ценные бумаги На раздел счета депо (наименование раздела) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата расчетов: |  |  |
| Основание перерегистрации |  |  |
|  |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 8

# Поручение на перевод

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте, передающем ЦБ** |
| Депонент, передающий ЦБ: |  |
| Счет депо списания № |  | раздел |  |
| Юрисдикция: | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| **Информация о Депоненте, принимающем ЦБ** |
| Депонент, принимающий ЦБ: |  |
| Счет депо зачисления № |  | раздел |  |
|  |  |
| Юрисдикция контрагента по договору: | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| Дата расчетов: |  |  |
|  |
| Основание перерегистрации: |  | Договор купли-продажи № |  |
|  | Договор мены № |  |
|  | Междепозитарный договор № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Иной: | № |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подпись Депонента, передающего ЦБ** |  | **Подпись Депонента, принимающего ЦБ** |
|  | / |  | / |  |  | / |  | / |
| подпись | ФИО |  | подпись | ФИО |
|  | МП |  |  | МП |
| Должность |  |  | Должность |  |
| Действующий на основании |  |  | Действующий на основании |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 9

ДОВЕРЕННОСТЬ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для физических лиц)*

 на назначение попечителя счета депо

Город Москва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

(число, месяц, год прописью)

Я, (фамилия, имя отчество полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( далее - **Доверитель**)

Документ, удостоверяющий личность: наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу *(адрес регистрации)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)*

**настоящей доверенностью уполномочиваю**:

Полное наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( далее – **Поверенный**)

Номер гос.регистрации (ОГРН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата гос.регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование регистрирующего органа и место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от моего имени совершать следующие действия:

1. Совершать все юридические и фактические действия, связанные с реализацией прав собственников (владельцев) ценных бумаг, включая, но не ограничиваясь, следующими:
2. распоряжаться ценными бумагами и осуществлять права по ценным бумагам Доверителя, находящимся на хранении/учете на счетах депо Доверителя в ООО «БК РЕГИОН», в том числе осуществлять любые операции по указанным выше счетам;
3. подавать поручения в ООО «БК РЕГИОН» для совершения вышеуказанных действий;
4. передавать документы и получать в ООО «БК РЕГИОН» отчеты о проведенных операциях по вышеуказанным счетам депо, а также выписки, документы, поступившие от эмитента (регистратора) ценных бумаг, учитываемых на счетах депо и иные документы, связанные с учетом прав на ценные бумаги на счетах депо;
5. .
6. Производить расчеты с ООО «БК РЕГИОН» от имени Доверителя.
7. Быть попечителем счетов депо Доверителя, открытых в ООО «БК РЕГИОН», в соответствии с Регламентом депозитарного обслуживания ООО «БК РЕГИОН».

Доверенность выдана сроком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *прописью*

Доверитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)

# Форма № 10

ДОВЕРЕННОСТЬ

*(для юридических лиц)*

на назначение попечителя счета депо

Город Москва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

(число, месяц, год прописью)

Настоящей доверенностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полное официальное наименование организации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( далее - **Доверитель**),

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О лица, уполномоченного действовать от имени организации без доверенности)*

Номер гос.регистрации (ОГРН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата гос.регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование регистрирующего органа и место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящей доверенностью уполномочивает:

Полное наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер гос.регистрации (ОГРН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата гос.регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование регистрирующего органа и место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

совершать следующие действия:

1. Совершать все юридические и фактические действия, связанные с реализацией прав собственников (владельцев) ценных бумаг, включая, но не ограничиваясь, следующими:

1. распоряжаться ценными бумагами и осуществлять права по ценным бумагам Доверителя, находящимся на хранении/учете на счетах депо Доверителя в ООО «БК РЕГИОН», в том числе осуществлять любые операции по указанным выше счетам;
2. подавать поручения в ООО «БК РЕГИОН» для совершения вышеуказанных действий;
3. передавать документы и получать в ООО «БК РЕГИОН» отчеты о проведенных операциях по вышеуказанным счетам депо, а также выписки, документы, поступившие от эмитента (регистратора) ценных бумаг, учитываемых на счетах депо и иные документы, связанные с учетом прав на ценные бумаги на счетах депо.

2. Производить расчеты с ООО «БК РЕГИОН» от имени Доверителя.

3. Быть попечителем счетов депо Доверителя, открытых в ООО «БК РЕГИОН», в соответствии с Регламентом депозитарного обслуживания ООО «БК РЕГИОН».

Доверенность выдана сроком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *прописью*

Доверитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  *(должность руководителя) (подпись) (ФИО)*

 М.П.

# Форма № 11

Исключена

# Форма № 12

Исключена

 **Форма № 13**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

**АНКЕТА КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

К депозитарному (междепозитарному) договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |
| --- |
| **1. Полное фирменное наименование с указанием организационно-правовой формы** |
| *на русском языке* |  |
| *на иностранном языке* |  |
| **2. Сокращенное фирменное наименование с указанием организационно-правовой формы** |
| *на русском языке* |  |
| *на иностранном языке* |  |
| **3. Сведения о государственной регистрации** | Для резидентов:  | ОГРН: |  |
|  | Дата регистрации/Дата внесения записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002 г. и наименование органа, присвоившего ОГРН |  |
|  | Для юридических лиц, зарегистрированных на территории Российской Федерации до 01 июля 2002 года: | Регистрационный номер: |  |
|  | Дата регистрации: |  |
|  | Регистрирующий орган: |  |
|  | Для нерезидентов:  | Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц: |  |
|  | егистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации; дата регистрации |  |
|  | Место государственной регистрации (местонахождение) |  |  |
| **4. Адрес юридического лица (в соответствие с единым государственным реестром юридических лиц (ЕГРЮЛ)** |  |
| **5. Почтовый адрес** |  |
| **6. Реквизиты для связи** | Телефон |  | Факс |  |
| Эл .адрес (не более 5) |  | Конт. лицо |  |
| **7. Сведения об учете в налоговом органе** | ИНН |  | КПП |  |
| КИО (для иностранных юридических лиц)  | [ ]  **-** налоговый резидент РФ[ ]  **-** налоговый нерезидент РФ |
| **8. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения** | ОКПО |  | ОКАТО (при наличии) |  |
| ОКВЭД |  | ОКФС |  |
| **9. Код LEI** |  |
| **10. Банковские реквизиты**(для расчетов в рублях РФ) | Расчетный счет |  |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет |  | БИК |  |
| Назначение платежа |  |
| **10.1 Банковские реквизиты**(для расчетов в валюте) | Счет получателя |  |
| Получатель платежа |  |
| Наименование банка получателя |  |
| Свифт банка получателя |  |
| Банк-корреспондент |  |
| Свифт банка-корреспондента |  |
| Счет банка получателя в банке-корреспонденте |  |
| **11.1 Банковские реквизиты**для перечисления доходов и (или) выплат по ЦБ\* (в рублях РФ) | Получатель |  |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет |  | БИК |  |
| Назначение платежа, Получатель\*\* |  |
| **11.2 Банковские реквизиты**для перечисления доходов и (или) выплат по ЦБ (в валюте)\* | Счет получателя |  |
| Получатель платежа |  |
| Наименование банка получателя |  |
| Свифт банка получателя |  |
| Банк-корреспондент |  |
| Свифт банка-корреспондента |  |
| Счет банка получателя в банке-корреспонденте |  |
| **12. Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций (номер, дата выдачи, выдавший орган, вид деятельности):** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **12.1.Является ли юридическое лицо согласно Указанию Банка России от 25.07.2014 N 3349-У "О единых требованиях к правилам осуществления брокерской деятельности при совершении операций с имуществом клиента брокера" клиентским брокером** [ ]  да [ ]  нет |
| **13. Сведения о составе учредителей (участников) юридического лица:** |
|  |
| **14. Сведения о наличии в составе учредителей (участников) юридического лица одного или нескольких налогоплательщиков США (граждан США, постоянных резидентов США или юридического/юридических лиц, местом учреждения которых является США) с прямым либо косвенным владением 10 и более процентов долей в его уставном капитале.**[ ]  да, имеются [ ]  нет, не имеются |
| **\*\*\*15. В случае если на юридическое лицо распространяется (начнёт распространяться) законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, необходимо подтвердить согласие на передачу информации о юридическом лице иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ.**[ ]  да, согласно [ ]  нет, не согласно |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16.** | **Сведения об органах юридического лица** (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица)**.** | **Структура органов управления:**[ ]  **-** Общее собрание участников (акционеров)[ ]  **-** Совет Директоров (при наличии)[ ]  **-** Правление (при наличии)[ ]  **-** Единоличный исполнительный орган[ ]  **-** иное(расшифровать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Персональный состав органов управления:** |

 |
| **17. Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества:** |
| **18. Сведения о лицах, имеющих возможность влиять на принятие решений органами юридического лица:** |
| **19. Является ли юридическое лицо согласно Указу Президента РФ от 04.08.2004 N 1009 "Об утверждении Перечня стратегических предприятий и стратегических акционерных обществ" хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем?**[ ]  да [ ]  нет |
|  |
| **20. В случае если, юридическое лицо является обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, необходимо указать его полное наименование:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **21. Сведения об аффилированных лицах:** |
| **22. Осуществление юридическим лицом внутреннего контроля согласно требованиям Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма":** [ ]  да [ ]  нет |
| **23. Наличие счетов в банках, зарегистрированных в государствах (территориях), которые не участвуют в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:** [ ] да [ ]  нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование государства /территории)* |
| **24. Сведения о бенефициарных владельцах \*\*\*\*** | **24.1. При наличии у Клиента информации о бенефициарных владельцах Клиента:** |
| Фамилия, имя, отчество |  | Гражданство |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Дата рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные миграционной карты  |  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Фамилия, имя, отчество |  | Гражданство |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Дата рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные миграционной карты  |  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| **24.2. В случае отсутствия у Клиента информации о бенефициарных владельцах Клиента, причинами отсутствия такой информации являются:**[ ]  - доля участия каждого физического лица в уставном капитале Клиента прямо или косвенно (через третьих лиц) менее 25%;[ ]  - отказ физических и/или юридических лиц, являющихся учредителями или участниками Клиента или иным образом контролирующих его, предоставить Клиенту имеющуюся у них информацию, необходимую для установления бенефициарных владельцев Клиента;[ ]  - иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **Сведения о том, являются ли бенефициарные владельцы:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.****Фамилия, имя, отчество бенефициарного владельца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]  да, является [ ]  нет, не является**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Фамилия, имя, отчество бенефициарного владельца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]  да, является [ ]  нет, не является**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Фамилия, имя, отчество бенефициарного владельца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]  да, является [ ]  нет, не является**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **25. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с ООО «БК РЕГИОН», сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях):**  |
| **26.\*\*\*\*\* Код присвоенный на IRS (Internal Revenue Service) - GIIN (Global Intermediary Identification Number):****Статус участника FATCA (Financial Institution's FATCA classification):** |
| **27. Код СВИФТ кредитной организации – нерезидента либо регистрационный номер, полученный кредитной организацией - нерезидентом в стране места нахождения (в случае отсутствия у нее кода СВИФТ):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **28. Регистрационный номер кредитной организации - резидента в соответствии с Книгой государственной регистрации кредитных организаций:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **29. Банковский идентификационный код – для кредитных организаций-резидентов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **30. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента:** [ ]  **-** собственные средства;[ ]  **-** заемные (привлеченные) средства;[ ]  **-** иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* для клиентов, заключающих или ранее заключивших депозитарный договор с ООО «БК РЕГИОН»

\*\* для клиентов, желающих получать доходы по ЦБ на инвестиционный счет, открытый в ООО «БК РЕГИОН», получателем указывается ООО «БК РЕГИОН», и доходы по ЦБ перечисляются на отдельный банковский счет РЕГИОНА, предназначенный для учета Денежных средств Клиента

\*\*\* подлежит заполнению всеми клиентами. В случае незаполнения Клиентом данного раздела Анкеты, считается, что Клиент отказал в предоставлении соответствующего согласия.

\*\*\*\* Юридическое лицо обязано располагать информацией о своих бенефициарных владельцах и принимать обоснованные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по установлению в отношении своих бенефициарных владельцев сведений, предусмотренных абзацем вторым подпункта 1 пункта 1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». В случае незаполнения данного пункта Анкеты бенефициарным владельцем может быть признан единоличный исполнительный орган Клиента

\*\*\*\*\* для организаций финансового рынка в рамках Федерального закона №173-ФЗ от 28 июня 2014г. «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (кредитная организация, страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни, профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющий по договору доверительного управления имуществом, негосударственный пенсионный фонд, акционерный инвестиционный фонд, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговая организация)

**Образец подписи Представителя,**

**действующего на основании Устава Образец оттиска печати**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ПОДПИСЬ*** |  |  |
| Дата заполнения Анкеты: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  |  |

Данные, представленные в Анкете, подтверждаем:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Должность*** | ***ПОДПИСЬ*** | */ /ФИО* | *На основании* |
| ***Главный бухгалтер*** | ***ПОДПИСЬ*** | */ /ФИО* |

***М.П.***

|  |
| --- |
| **Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН»** |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Форма № 14**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

### АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

К депозитарному договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  | **ИНН** |  |
|  **Гражданство иных государств\*** |  |
| **Данные о документе, удостоверяющем личность:** |
| **Вид документа** |  | **Серия** |  | **Номер** |  | **Код подразделения** |  |
| **Дата выдачи** |  | **Орган, выдавший документ** |  |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии):** |  |
| **Адрес регистрации (адрес места жительства):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Почтовый адрес (адрес места пребывания):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Номер телефона (с кодом)** |  | **Факс** |  | **E-mail (не более 5)** |  |
| [ ]  **- налоговый резидент РФ** [ ]  **- налоговый нерезидент РФ** |
| **Банковские реквизиты для расчетов в рублях РФ:** |
| Получатель |  |
| Расчетный счет |  | Лицевой счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет банка |  | БИК банка |  |
| Назначение платежа |  |
| **Банковские реквизиты для расчетов в валюте:** |
| ***Счет получателя*** |  |
| *Получатель платежа* |  |
| *Наименование банка получателя* |  |
| *Свифт банка получателя* |  |
| *Банк-корреспондент* |  |
| *Свифт банка-корреспондента* |  |
| *Счет банка получателя в банке-корреспонденте* |  |
| **Банковские реквизиты для перечисления доходов** и (или) выплат **по ЦБ\*\*** |
| Получатель\*\*\* |  | Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет банка |  | БИК банка |  |
| **Банковские реквизиты для перечисления доходов** и (или) выплат **по ЦБ (в валюте)\*\*** |
| ***Счет получателя*** |  |
| *Получатель платежа* |  |
| *Наименование банка получателя* |  |
| *Свифт банка получателя* |  |
| *Банк-корреспондент* |  |
| *Свифт банка-корреспондента* |  |
| *Счет банка получателя в банке-корреспонденте* |  |

\* для клиентов, имеющих более одного гражданства

\*\* для клиентов, заключающих или ранее заключивших депозитарный договор с ООО «БК РЕГИОН»

\*\*\* для клиентов, желающих получать доходы по ЦБ на инвестиционный счет, открытый в ООО «БК РЕГИОН», получателем указывается ООО «БК РЕГИОН», и доходы по ЦБ перечисляются на отдельный банковский счет РЕГИОНА, предназначенный для учета Денежных средств Клиента

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Данные миграционной карты:** |  | **Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** |  |
|  |
| **Сведения о бенефициарном владельце (при наличии):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | Гражданство |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Дата рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные миграционной карты  |  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |

 |
| **Сведения о том, является ли бенефициарный владелец:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.**[ ]  да, является [ ]  нет, не является**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо гражданином США либо лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США, либо лицом, у которого один (или оба) из родителей проживали в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет либо постоянным резидентом США (лицом, имеющим вид на жительство в США (Green Card) либо а также лицом, которое пребывало в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет.**[ ]  да, являюсь\*\*\*\* [ ]  нет, не являюсь**\*\*\*\*В случае если, физическое лицо является гражданином США, либо постоянным резидентом США, необходимо подтвердить согласие на передачу информации в налоговый орган США, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ. Организация, в свою очередь, оставляет за собой право запросить для предоставления клиентом в срок, не превышающий 15 рабочих дней дополнительной информации, позволяющей идентифицировать его в качестве налогоплательщика США.**[ ]  да, согласен [ ]  нет, не согласен |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.** [ ]  да, являюсь [ ]  нет, не являюсь**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента:** [ ]  **-** заработная плата;[ ]  **-** доход от осуществления предпринимательской деятельности и (или) от участия в уставном (складочном) капитале коммерческой организации;[ ]  **-** доход от операций с ценными бумагами и (или) иностранными финансовыми инструментами, неквалифицированными в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве ценных бумаг;[ ]  **-** доход от операций с производными финансовыми инструментами;[ ]  **-** доход от операций с иностранной валютой на организованных торгах и (или) на внебиржевом рынке (Forex);[ ]  **-** получение наследства;[ ]  **-** получение активов по договору дарения;[ ]  **-** заем, кредит;[ ]  **-** иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Физическое лицо, выражает и подтверждает своей подписью согласие на обработку  ООО "БК РЕГИОН", 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 10, корп. 2 (далее - Оператор)  всех указанных в настоящей Анкете  персональных данных (в соответствии с ФЗ «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 г.), в том числе, на их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение, трансграничную передачу, а также на распространение (передачу) таких персональных данных третьим лицам при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при обработке. Согласие дается мною для целей осуществления Оператором любых прав и обязанностей, предусмотренных его внутренними документами, надлежащего выполнения  обязанностей, предусмотренных Законодательством Российской Федерации, в том числе актов федеральных органов власти, Банка России, а также гражданско-правовыми договорами (соглашения о брокерском обслуживании, депозитарного договора, и иные договора).Настоящее согласие дается бессрочно. Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления  Оператору  в свободной форме.Любая получаемая от Вас информация рассматривается нами как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим мы будем прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам. |
| Настоящим Вы соглашаетесь и подтверждаете, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по нашему запросу) информация является достоверной и полной и, в этой связи, соглашаетесь нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов. Вы обязуетесь своевременно уведомлять ООО «БК РЕГИОН» о любых изменениях в такой информации. |

|  |  |
| --- | --- |
| Образец личной подписи Клиента: |  ***ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ******Должность, ФИО (полностью) СОБСТВЕННОРУЧНО*** |

Дата заполнения Анкеты*:* «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН» |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись |  | / / |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

###

**Форма № 14a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

### АНКЕТА КЛИЕНТА - НОТАРИУСА

К депозитарному договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  | **ИНН** |  |
| **Гражданство иных государств\*** |
| **Данные о документе, удостоверяющем личность:** |
| **Вид документа** |  | **Серия** |  | **Номер** |  | **Код подразделения** |  |
| **Дата выдачи** |  | **Орган, выдавший документ** |  |
| **Адрес регистрации (адрес места жительства):** |
|  |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Почтовый адрес (адрес места пребывания):** |
|  |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Номер телефона (с кодом)** |  | **Факс** |  | **E-mail (не более 5)** |  |
| **Реквизиты лицензии на право нотариальной деятельности (номер лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию, дата выдачи лицензии, номер бланка лицензии) - для лиц, получивших лицензию до 1 июля 2015 г.** |  |
| **Реквизиты документа, подтверждающего наделение полномочиями (назначение на должность) нотариуса, выданного органами юстиции субъектов Российской Федерации (номер и дата приказа о назначении на должность нотариуса, адрес места осуществления нотариальной деятельности)** |  |
| **Банковские реквизиты для расчетов в рублях РФ:** |
| Получатель |  |
| Расчетный счет |  | Лицевой счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет банка |  | БИК банка |  |
| Назначение платежа |  |
| **Банковские реквизиты для расчетов в валюте** |
| Счет получателя |  |
| Получатель платежа |  |
| Наименование банка получателя |  |
| Свифт банка получателя |  |
| Банк-корреспондент |  |
| Свифт банка-корреспондента |  |
| Счет банка получателя в банке-корреспонденте |  |
| **Банковские реквизиты для перечисления доходов по ЦБ\*\*** |
| Получатель |  | Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр.счет банка |  | БИК банка |  |
| **Банковские реквизиты для перечисления доходов по ЦБ (в валюте)\*\*** |
| Счет получателя |  |
| Получатель платежа |  |
| Наименование банка получателя |  |
| Свифт банка получателя |  |
| Банк-корреспондент |  |
| Свифт банка-корреспондента |  |
| Счет банка получателя в банке-корреспонденте |  |

\* для клиентов, имеющих более одного гражданства

\*\* указываются реквизиты депозитных счетов нотариуса, открытых в кредитных организациях

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Данные миграционной карты:** |  | **Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** |  |
|  |
| **Сведения о бенефициарном владельце (при наличии):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | Гражданство |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Дата рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные миграционной карты  |  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Стаховой номер индивидуального лицево счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |

**Сведения о том, является ли бенефициарный владелец:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.**[ ]  да, является [ ]  нет, не является**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо гражданином США либо лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США, либо лицом, у которого один (или оба) из родителей проживали в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет либо постоянным резидентом США (лицом, имеющим вид на жительство в США (Green Card) либо а также лицом, которое пребывало в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет.**[ ]  да, являюсь\*\*\* [ ]  нет, не являюсь**\*\*\*В случае если, физическое лицо является гражданином США, либо постоянным резидентом США, необходимо подтвердить согласие на передачу информации в налоговый орган США, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ. Организация, в свою очередь, оставляет за собой право запросить для предоставления клиентом в срок, не превышающий 15 рабочих дней дополнительной информации, позволяющей идентифицировать его в качестве налогоплательщика США.**[ ]  да, согласен [ ]  нет, не согласен |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.** [ ]  да, являюсь [ ]  нет, не являюсь**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Физическое лицо, выражает и подтверждает своей подписью согласие на обработку  ООО "БК РЕГИОН", 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 10, корп. 2 (далее - Оператор)  всех указанных в настоящей Анкете  персональных данных (в соответствии с ФЗ «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 г.), в том числе, на их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение, трансграничную передачу, а также на распространение (передачу) таких персональных данных третьим лицам при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при обработке. Согласие дается мною для целей осуществления Оператором любых прав и обязанностей, предусмотренных его внутренними документами, надлежащего выполнения  обязанностей, предусмотренных Законодательством Российской Федерации, в том числе актов федеральных органов власти, Банка России, а также гражданско-правовыми договорами (соглашения о брокерском обслуживании, депозитарного договора, и иные договора).Настоящее согласие дается бессрочно. Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления  Оператору  в свободной форме.Любая получаемая от Вас информация рассматривается нами как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим мы будем прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам. |
| Настоящим Вы соглашаетесь и подтверждаете, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по нашему запросу) информация является достоверной и полной и, в этой связи, соглашаетесь нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов. Вы обязуетесь своевременно уведомлять ООО «БК РЕГИОН» о любых изменениях в такой информации. |

|  |  |
| --- | --- |
| Образец личной подписи Клиента: |  ***ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ******Должность, ФИО (полностью) СОБСТВЕННОРУЧНО*** |

Дата заполнения Анкеты*:* «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН» |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись |  | / / |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |


### Форма №15

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

### АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

К депозитарному (междепозитарному) договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент** (Наименование юр.лица, /ФИО) |  |
| **Фамилия Имя Отчество Представителя Клиента** |  |
| **Занимаемая должность** |  | **Действует на основании** | Устава / Доверенности(нужное подчеркнуть)  |
| **Данные Доверенности** | № | **Дата выдачи** |  | Действительна до / Срок полномочий по Уставу до |  |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  | **|ИНН** |  |
| **Гражданство иных государств\*** |  |
| **Данные о документе, удостоверяющем личность:** |
| **Вид документа** |  | **Серия** |  | **Номер** |  | **Код подразделения** |  |
| **Дата выдачи** |  | **Орган, выдавший документ** |  |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии):** |  |
| **Адрес регистрации (адрес места жительства):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Почтовый адрес (адрес места пребывания):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Номер телефона (с кодом)** |  | **Факс** |  | **E-mail** |  |
| **Данные миграционной карты:** |  | **Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** |  |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо гражданином США либо лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США, либо лицом, у которого один (или оба) из родителей проживали в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет либо постоянным резидентом США (лицом, имеющим вид на жительство в США (Green Card) либо а также лицом, которое пребывало в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет.**[ ]  да, являюсь\*\* [ ]  нет, не являюсь**\*\*В случае если, физическое лицо является гражданином США, либо постоянным резидентом США, необходимо подтвердить согласие на передачу информации в налоговый орган США, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ. Организация, в свою очередь, оставляет за собой право запросить для предоставления физическим лицом в срок, не превышающий 15 рабочих дней дополнительную информацию, позволяющую идентифицировать его в качестве налогоплательщика США.**[ ]  да, согласен [ ]  нет, не согласен |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.** [ ]  да, являюсь [ ]  нет, не являюсь**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо должностным лицом публичной международной организации либо лица, замещающего (занимающего) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** [ ]  да, являюсь [ ]  нет, не являюсь |

\* для лиц, имеющих более одного гражданства

Физическое лицо, выражает и подтверждает своей подписью согласие на обработку  ООО "БК РЕГИОН", 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 10, корп. 2 (далее - Оператор)  всех указанных в настоящей Анкете  персональных данных (в соответствии с ФЗ «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 г.), в том числе, на их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение, трансграничную передачу, а также на распространение (передачу) таких персональных данных третьим лицам при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при обработке.

Обработка Персональных данных осуществляется Оператором с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Согласие дается мною для целей осуществления Оператором любых прав и обязанностей, предусмотренных его внутренними документами, надлежащего выполнения  обязанностей, предусмотренных Законодательством Российской Федерации, в том числе актов федеральных органов власти, Банка России, а также гражданско-правовыми договорами (соглашения о брокерском обслуживании, депозитарного договора, и иные договора).

Настоящее согласие дается бессрочно. Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления  Оператору  в свободной форме.

Любая получаемая от Вас информация рассматривается нами как непредназначенная для публичного доступа, и в связи с этим мы будем прилагать все разумные и необходимые усилия для предотвращения незаконного распространения данной информации третьим лицам.

Настоящим Вы соглашаетесь и подтверждаете, что предоставленная в настоящей Анкете (или иным образом по нашему запросу) информация является достоверной и полной и, в этой связи, соглашаетесь нести всю ответственность и риски, связанные с оказанием и результатами услуг вследствие предоставления неполной, неточной, недостоверной информации или недействительных документов. Вы обязуетесь своевременно уведомлять ООО «БК РЕГИОН» о любых изменениях в такой информации.

|  |  |
| --- | --- |
| Образец личной подписи Представителя Клиента: | ***ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ******Должность, ФИО (полностью) СОБСТВЕННОРУЧНО*** |

Дата заполнения Анкеты*:* «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН» |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись |  | / / |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

  **Форма №16**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

### АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

К депозитарному (междепозитарному) договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент** (Наименование юр.лица) |  |
| **1. Полное фирменное наименование Выгодоприобретателя Клиента с указанием организационно-правововой формы** |
| *на русском языке* |  |
| *на иностранном языке* |  |
| **2. Сокращенное фирменное наименование Выгодоприобретателя Клиента с указанием организационно-правовой формы** |
| *на русском языке* |  |
| *на иностранном языке* |  |
| **3. Сведения о государственной регистрации** |
| Для резидентов: ОГРН, дата регистрации, орган, присвоивший ОГРН | ОГРН |  |
| Дата регистрации/Дата внесения записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002 г.; наименование органа, присвоившего ОГРН |  |
| Для юридических лиц, зарегистрированных на территории Российской Федерации до 01 июля 2002 года: | Регистрационный номер: |  |
| Дата регистрации: |  |
| Регистрирующий орган: |  |
| Для нерезидентов | Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц |  |
| регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации и дата регистрации |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| **4. Адрес юридического лица** |  |
| **5. Почтовый адрес** |  |
| **6. Реквизиты для связи** | Телефон |  | Факс |  |
| Эл.адрес |  | Конт. лицо |  |
| **7. Сведения об учете в налоговом органе** | ИНН |  | КПП |  |
| КИО (для иностранных юридических лиц)  |  |
| **8. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения** | ОКПО |  | ОКАТО (при наличии) |  |
| ОКВЭД |  | ОКФС |  |
| **10. Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций (номер, дата выдачи, выдавший орган, вид деятельности):**  |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **11.** | **Сведения об органах юридического лица** (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица). | **Структура органов управления:** [ ]  **-** Общее собрание участников (акционеров) [ ]  **-** Совет Директоров (при наличии) [ ]  **-** Правление (при наличии) [ ]  **-** Единоличный исполнительный орган [ ]  **-** иное(расшифровать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Персональный состав органов управления:** |

 |
|  |
| **12. Сведения о наличии в составе учредителей (участников) юридического лица одного или нескольких налогоплательщиков США (граждан США, постоянных резидентов США или юридического/юридических лиц, местом учреждения которых является США) с прямым либо косвенным владением 10 и более процентов долей в его уставном капитале:**[ ]  да, имеются [ ]  нет, не имеются |
| **\*13. В случае если, юридическое лицо является американским юридическим лицом необходимо подтвердить согласие на передачу информации в налоговый орган США, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ. Организация, в свою очередь, оставляет за собой право запросить для предоставления юридическим лицом в срок, не превышающий 15 рабочих дней, дополнительную информацию, позволяющую идентифицировать его в качестве налогоплательщика США**[ ]  да, согласно [ ]  нет, не согласно |
| **14. Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества:** |
| **15. Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица при проведение операций с денежными средствами и иным имуществом:****Агентский договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор поручения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор комиссии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор доверительного управления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **16.\*\* Код присвоенный на IRS (Internal Revenue Service) - GIIN (Global Intermediary Identification Number):****Статус участника FATCA (Financial Institution's FATCA classification):** |
| **17. Банковский идентификационный код – для кредитных организаций-резидентов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \* для лиц, являющихся юридическими лицами, местом учреждения которых является США\*\* для организаций финансового рынка в рамках Федерального закона №173-ФЗ от 28 июня 2014г. «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (кредитная организация, страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни, профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющий по договору доверительного управления имуществом, негосударственный пенсионный фонд, акционерный инвестиционный фонд, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговая организация)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись Ф.И.О. и должность Уполномоченного лица Клиента,Дата заполнения Анкеты: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. заполнившего Анкету (*полностью собственноручно)***Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН»** |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

###  Форма №17



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление Анкеты* |  | *Внесение изменений* |

### АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

К депозитарному (междепозитарному) договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент** (Наименование юр.лица) |  |
| **Фамилия Имя Отчество Выгодоприобретателя Клиента** |  |
| **Дата рождения** |  | **Гражданство** |  | **ИНН** |  |
|  **Гражданство иных государств\*** |  |
| **Данные о документе, удостоверяющем личность:** |
| **Вид документа** |  | **Серия** |  | **Номер** |  | **Код подразделения** |  |
| **Дата выдачи** |  | **Орган, выдавший документ** |  |
| **Адрес регистрации (адрес места жительства):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Почтовый адрес (адрес места пребывания):** |
| *(индекс, страна, населенный пункт, улица, дом, корп., кв.)* |
| **Данные миграционной карты:** |  | **Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** |  |
|  **Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (Выгодоприобретателя Клиента) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии):** |  |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо гражданином США либо лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США, либо лицом, у которого один (или оба) из родителей проживали в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет либо постоянным резидентом США (лицом, имеющим вид на жительство в США (Green Card) либо а также лицом, которое пребывало в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет.**[ ]  да, являюсь\*\* [ ]  нет, не являюсь**\*\* В случае если, физическое лицо является гражданином США, либо постоянным резидентом США, необходимо подтвердить согласие на передачу информации в налоговый орган США, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ. Организация, в свою очередь, оставляет за собой право запросить для предоставления клиентом в срок, не превышающий 15 рабочих дней дополнительной информации, позволяющей идентифицировать его в качестве налогоплательщика США.**[ ]  да, согласен [ ]  нет, не согласен |
| **Сведения о том, является ли физическое лицо:** **1) иностранным публичным должностным лицом;****2) должностным лицом публичной международной организации;****3) должностным лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации** **4) супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом, сестрой, усыновителем, усыновленным) одного из лиц, указанных в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты.**[ ]  да, являюсь [ ]  нет, не являюсь**В случае положительного ответа укажите:****Должность лица, указанного в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Степень родства с лицом, указанным в пунктах 1-3 настоящего раздела Анкеты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица при проведение операций с денежными средствами и иным имуществом:****Агентский договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор поручения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор комиссии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Договор доверительного управления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\* для лиц, имеющих более одного гражданства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. и должность Уполномоченного лица Клиента,

Дата заполнения Анкеты: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. заполнившего Анкету (*полностью собственноручно)*

|  |
| --- |
| Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН» |
| Анкета принята  |  | Данные, указанные в Анкете проверены | Подпись |  | / / |

*Ответственный сотрудник:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета принята  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

# Форма № 18

# Поручение по фиксации обременения ценных бумаг (Залог)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20года  |
| [ ]  *с ограничением распоряжения ценными бумагами* [ ]  *без ограничения распоряжения ценными бумагами* |
|  |
| **Информация о Депоненте (Залогодателе)** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| Информация о залогодержателе |
| Залогодержатель: |  |
| Счет депо № |  |
| Регистрационный докт: |  |
| Серия: |  | Номер: |  |
| Орган регистрации |  | дата: |  |
|  |
| **Информация об условиях залога** |
|  |  |  |
| Право участия в ОСА: |  | у залогодателя |  | у залогодержателя |  |  |
| Право получения доходов: |  | у залогодателя |  | у залогодержателя |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Основание обременения: |  | Договор залога № |  |
|  | Кредитный договор № |  |
|  | Соглашение № |  |
|  | Иной: | № |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма №19

# Поручение по фиксации прекращения обременения ценных бумаг (Залог)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте (Залогодателе)** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
| **Информация о залогодержателе** |
| Залогодержатель: |  |
| Регистрационный док-т: |  |
| Серия: |  | Номер: |  |
| Орган регистрации |  | дата: |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Основание прекращения обременения: |  | Договор залога № |  |
|  | Договор купли-продажи № |  |
|  | Протокол № |  |
|  | Иной: | № |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Депонент (Залогодатель)** | **Залогодержатель** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| Подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 20

# Поручение по фиксации ограничения распоряжения ценными бумагами (Блокирование)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации и/или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
|  |
| Основание блокирования: |  |
| Контрагент, в пользу которого блокируются ЦБ\*) |  |

\*) – поле заполняется в случае блокирования ценных бумаг под сделку

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Депонента |  | Подпись Контрагента\*) |
|  |  |  |
|  | / |  | / |  |  | / |  | / |
| подпись | ФИО |  | подпись | ФИО |
| МП |  |  | МП |  |
| Должность |  |  | Должность |  |
| Действующий на основании |  |  | Действующий на основании |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 21

# Поручение по фиксации снятия ограничения распоряжения ценными бумагами (Блокирование)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
|  |  |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Номер гос. регистрации или ISIN-код: |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |
|  |
| Счет депо для перевода разблокированных ЦБ: |  |
| Контрагент, в пользу которого блокированы ЦБ\*) |  |

\*) – поле заполняется в случае блокирования ценных бумаг под сделку

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Депонента |  | Подпись Контрагента\*) |
|  |  |  |
|  | / |  | / |  |  | / |  | / |
| подпись | ФИО |  | подпись | ФИО |
| МП |  |  | МП |  |
| Должность |  |  | Должность |  |
| Действующий на основании |  |  | Действующий на основании |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 22

# Поручение на предоставление выписки по счету депо

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Депонент:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Договор о междеп. отношениях № |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Прошу предоставить выписку по счету депо** | **№** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **На дату *(на конец операционного дня)*** |  |
|  | **За период** | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**По следующим ценным бумагам**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | По всем эмитентам |
|  |  |
|  | По эмитенту: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование Эмитента: | Вид ценной бумаги: | Гос. рег.номер | Количество |
|  |  |  |  |

[ ]  **Прошу запросить выписку на дату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из вышестоящего депозитария/реестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с подтверждением наличия**

***(Наименование депозитария)***

**следующих ценных бумаг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Наименование эмитента, номер гос.регистрации и(или) ISIN-код, кол-во)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| Подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность: |  |
| Действующий на основании: |  |

# Форма № 23

**Поручение на назначение попечителя счета депо**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | «\_\_\_» 20 года  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Депонент:** |  |

 Настоящим прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Наименование юридического лица*

попечителем счета депо №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытого на основании

Депозитарного договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Прилагаются документы, подтверждающие полномочия Попечителя счета депо:

1. Договор с попечителем счета депо №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_г. - \_\_\_\_экз. на \_\_\_л.
2. Доверенность на назначение попечителя счета депо №\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_г. - \_экз. на \_\_л.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| Подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность: |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 24

### Исключена

# Форма № 25

**Сводное поручение**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |

<Список операций, совершенных на организованных торгах >

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
|  |  |
|  |  |
| Действующий(ая) на основании: |  |

# Форма № 26

# Поручение на отмену

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
|  |
| **Информация о Депоненте** |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  |  |
|  |  |
| **Информация об отменяемом поручении** |
| Тип поручения: |  |
| Исходящий номер и дата |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
|  |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

**Форма № 27**

**ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА О ФОРМЕ И ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТОВ ПО ДЕПОЗИТАРНЫМ ОПЕРАЦИЯМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Первое оформление*  |  | *Внесение изменений* |

**КЛИЕНТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации или ФИО полностью)

Настоящим заявляю о способе получения отчетов по депозитарным операциям с ценными бумагами, которые хранятся и (или) права на которые учитываются в Депозитарии:

|  |  |
| --- | --- |
|  | В бумажной форме в офисе Депозитария по адресу Москва, ул. Шаболовка, д.10, корп.2.  |
|  |  |
|  | Почтовым отправлением по адресу, указанному в Анкете |
|  | В виде электронного документа, подписанного электронной подписью |

*Клиент обязуется направить в Депозитарий ООО «БК РЕГИОН» 1 (Один) экземпляр подписанного со своей стороны отчета.*

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 мп

 **Форма № 28**

**Заявка на однократное приобретение инвестиционных паев**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года  |

|  |  |
| --- | --- |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
| Юрисдикция | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| Дата рождения: |
| Документ о государственной регистрации юридического лица/реквизиты документа, удостоверяющего личность физического лица |
| Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата |  |
| Кем выдан  |  |
| ИНН |  |
| Адрес местонахождения/место жительства (регистрации) |  |
| Реквизиты Банковского счета | Банк получателяГород банка получателяБИККор/счетИННПолучательР/с (получателя)КПП получателя (для юридических лиц)Лицевой счет (при наличии) |
| Полное наименование паевого инвестиционного фонда |  |
| Полное наименование Управляющей компании |  |
| Государственный регистрационный номер правил паевого инвестиционного фонда |  |
| Дата регистрации правил паевого инвестиционного фонда |  |
| Сумма денежных средств |  |
|  |
| Основание: |  | Поручение на сделку № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Соглашение о брокерском обслуживании № |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

**Форма № 29**

**Заявка на погашение инвестиционных паев**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер: |  | от | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года  |

|  |  |
| --- | --- |
| Депонент: |  |
| Счет депо № |  | раздел |  |
| Юрисдикция | Резидент/Нерезидент |
|  | (ненужное зачеркнуть или удалить) |
| Документ о государственной регистрации юридического лица/реквизиты документа, удостоверяющего личность физического лица |
| Наименование |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата |  |
| Кем выдан  |  |
| ИНН |  |
| Адрес местонахождения/место жительства (регистрации) |  |
| Реквизиты Банковского счета | Банк получателяГород банка получателяБИККор/счетИННПолучательР/с (получателя)КПП получателя (для юридических лиц)Лицевой счет (при наличии) |
| Полное наименование паевого инвестиционного фонда |  |
| Полное наименование Управляющей компании |  |
| Государственный регистрационный номер правил паевого инвестиционного фонда |  |
| Дата регистрации правил паевого инвестиционного фонда |  |
| Количество паев: |  |
|  |
| Основание: |  | Поручение на погашение паев № |  |
|  | Депозитарный договор № |  |
|  | Соглашение о брокерском обслуживании № |  |

|  |
| --- |
| Комментарий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

# Форма № 30

**Поручение на осуществление прав по ценным бумагам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер поручения: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
| Депонент:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Наименование (ФИО) |
| Счет депо № |  | раздел |  |

|  |
| --- |
| **Корпоративное действие** |

|  |  |
| --- | --- |
| Приобретение (выкуп) ценных бумаг  |  |
| Досрочное погашение облигаций |  |
| Приобретении Депонентом акций, эмиссионных ценных бумаг, конвертируемых в акции (в рамках осуществления преимущественного права) |  |
| Иное |  |

|  |
| --- |
| **Информация о ценных бумагах** |
| Эмитент: |  |
| Тип ЦБ: |  |
| Государственный регистрационный/ идентификационный номер выпуска |  |
| ISIN |  |
| Количество ЦБ |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Инструкции Депонента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Настоящим даю согласие на блокирование ценных бумаг, если таковое предусмотрено условиями проведения корпоративного действия, а также подтверждаю, что: * располагаю достаточной информацией для принятия решения по данному корпоративному действию;
* согласен не предъявлять каких-либо требований или претензий к Депозитарию в случае каких-либо финансовых потерь в связи с осуществлением эмитентом и его агентами корпоративного действия;
* вправе принимать участие в данном корпоративном действии в соответствии с условиями его проведения, описанными в материалах к корпоративному действию, а также что соответствую условиям проведения данного корпоративного действия и не подпадаю под ограничения, указанные в документации к корпоративному действию.
* уведомлен о том, что Депозитарий не гарантирует исполнение Инструкции, поданной с нарушением сроков, установленных Депозитарием для данного Корпоративного действия.
 |
|  | / |  | / |
| подпись | ФИО |
| МП |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, телефон исполнителя, заполнившего поручение: |  |

**Форма № 31**

**Запрос на предоставление информации залогодержателю**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. номер запроса: |  | от | « » 20\_\_\_\_\_года  |
| Я, нижеподписавшийся | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(полное наименование/ФИО залогодержателя)*

Для залогодержателя - физического лица:

Данные документа, удостоверяющего личность *(серия, номер, дата выдачи, орган, выдавших документ, код подразделения (при наличии))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес регистрации *(адрес места жительства):*

Для залогодержателя - юридического лица:

ОГРН, дата регистрации, наименование регистрирующего органа и место регистрации *(для резидентов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Регистрационный номер в стране регистрации, дата регистрации, регистрирующий орган, страна регистрации *(для нерезидентов)*

Место нахождения/адрес в соответствии с ЕГРЮЛ

* прошу выдать следующую информацию о заложенных в мою пользу ценных бумаг, находящихся на счетах депо в Депозитарии:
* количество ценных бумаг, право залога на которые зафиксировано по счетам депо в мою пользу;
* фамилию, имя, отчество залогодателя - физического лица или полное наименование залогодателя - юридического лица;
* номер счета депо залогодателя, на котором учитываются заложенные ценные бумаги;
* сведения, позволяющие идентифицировать заложенные ценные бумаги;
* идентифицирующие признаки договора о залоге;

Дата и время, на которые должны быть предоставлены данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Залогодержатель//

 м.п.