|  |
| --- |
| **Анкета физического лица – залогодержателя** |
| 🞎 залогодержатель | 🞎 внесение сведений о залогодержателе |
| 🞎 управляющий залогом (далее – залогодержатель) | 🞎 внесение изменений в сведения о залогодержателе |
| **Фамилия, Имя, Отчество:** |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | 🞎 | Паспорт РФ | 🞎 | Иной документ (указать): |  |
| Серия, номер документа: |  | дата выдачи: |  | код подразделения: |  |
| кем выдан: |  |
| ИНН (при наличии): |  | СНИЛС (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  | Гражданство: |  |
| Место рождения: |  |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии): | Страна: |  | Республика/край/область: |  |
| Индекс: |  | Адрес: |  |
| Адрес регистрации по месту пребывания: | Страна: |  | Республика/край/область: |  |
| Индекс: |  | Адрес: |  |
| Мобильный телефон\*: |  | E-mail\*\*: |  |
| **Выражаю согласие на осуществление электронного взаимодействия посредством сервиса Личный кабинет клиента – «Реестр-Онлайн»** |
| Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА) (в случае, если предусмотрено уставом эмитента): |
| направление сообщения о проведении ОСА:  | 🞎 почтовым отправлением / вручением под роспись | 🞎 по E-mail |
| направление сообщения о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА: | 🞎 на мобильный телефон | 🞎 по E-mail |
| Банковские реквизиты для получения доходов и выплат по ценным бумагам (при наличии): |
| БИК: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН Банка:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование Банка: |  |
| Расчетный счет (р/с): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лицевой счет (л/с): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корреспондентский счет (к/с): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страна Банка (для иностранных банков): |  |
| **В соответствии с требованиями п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ сообщаю следующую информацию:** |
| Цель установления деловых отношений с Регистратором: | 🞎 осуществление прав акционера | 🞎 доверительное управление ЦБ |
| 🞎 иное (указать): |
| Предполагаемый характер деловых отношений с Регистратором: | 🞎 долгосрочный | 🞎 краткосрочный |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности: | 🞎 извлечение прибыли | 🞎 получение заработной платы  |
| 🞎 реализация общественных проектов | 🞎 иное (указать): |
| 🞎 | являюсь руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ |
| 🞎 | являюсь Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ) / Российским публичным должностным лицом (РПДЛ) / Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) или состою в родстве с ИПДЛ/РПДЛ/ДЛПМО (дополнительно предоставляется Карточка публичного должностного лица) |
| 🞎 | имеется бенефициарный владелец (лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента) (дополнительно предоставляется Карточка бенефициарного владельца) |
| 🞎 | имеется выгодоприобретатель (лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с ценными бумагами) (дополнительно предоставляется Карточка выгодоприобретателя) |

*\** *используется в том числе при регистрации и для отправки уведомлений при взаимодействии через «Личный кабинет клиента – «Реестр-Онлайн» (в качестве логина), а также для направления информации о проведении общего собрания акционеров*

*\*\* используется в том числе для направления юридически значимых сообщений, информации о проведении ОСА, бюллетеней для голосования (если предусмотрено уставом Эмитента)*

*Информация, указанная в анкете, должна обновляться залогодержателем не реже одного раза в три года*

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи Залогодержателя** | **Фамилия, Имя, Отчество (собственноручная расшифровка подписи)** |
|  |  |
| ***(подпись залогодержателя должна быть удостоверена уполномоченным работником регистратора или засвидетельствована нотариусом)*** |

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

***Заполняется работником Регистратора***

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись совершена в присутствии уполномоченного работника регистратора |  |
| (ФИО, подпись уполномоченного работника регистратора) |