|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ об открытии лицевого счета**  |
| **ПРОШУ ОТКРЫТЬ** **ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ**  | ☐ владельца☐ для учета прав общей долевой собственности (ОДС) *указать количество участников\_\_\_\_\_\_\_* |

в реестре владельцев ценных бумаг Эмитентов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**АНКЕТА зарегистрированного лица**

**(для физических лиц до 18 лет, недееспособных, ограниченно дееспособных)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Анкета предоставлена для | ☐ открытия счета  | № лицевого счета |
| ☐ внесения изменений в информацию счета:☐ владельца☐ для учета прав общей долевой собственности (ОДС)  |

|  |
| --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |
| **Гражданство (подданство):** *(Иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории РФ, заполняют также приложение к анкете (Бланк № 13))* |
| **Дата рождения**: | **Место рождения**: |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ **Паспорт гражданина РФ**☐ владелец | ☐ иной документ (наименование): |
| Серия:  | Номер:  | Дата выдачи:  | Код подразделения (при наличии):  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |

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

 |
| **Адрес регистрации по месту пребывания\*/ Почтовый адрес** *(для направления корреспонденции и выплаты доходов почтовым переводом)* |

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

 |

*\* Требуется документальное подтверждение. При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается почтовым адресом.*

**Реквизиты банковского счета для получения доходов и выплат по ценным бумагам,**

**причитающихся физическому лицу** (при наличии):

|  |
| --- |
| Способ выплаты доходов по ценным бумагам: перечисление на банковский счет (в случае отсутствия актуальных реквизитов для выплаты доходов по ценным бумагам выплата доходов осуществляется почтовым переводом адресу, указанному в поле «Почтовый адрес») |
| **Наименование банка**  |  |
| **Населенный пункт**  |  | **БИК**  |  |
| **Счет получателя платежа** |  | **к/счет** |  |
| **Филиал/отделение** |  | **лицевой счет** |  |
| **Номер карты**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИНН** (при наличии):  | **СНИЛС** (при наличии):  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер телефона** (при наличии):  | **Адрес электронной почты** (при наличии):  |

|  |
| --- |
| **Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА)** *(в случае, если предусмотрено уставом эмитента)* |
| ☐ E-mail-уведомление о порядке ознакомления с сообщением об ОСА (в случае указания адреса электронной почты) | ☐ SMS-уведомление о порядке ознакомления с сообщением об ОСА (в случае указания номера мобильного телефона) | ☐ Направление на e-mail сообщения о проведении ОСА(в случае указания адреса электронной почты) |

*Если указанные способы уставом эмитента не предусмотрены и/или не выбран ни один из предложенных вариантов, сообщение о проведении общего собрания доводится до сведения акционера в порядке, установленном уполномоченным органом эмитента.*

|  |
| --- |
| ☐ **Документы, являющиеся основанием для совершения операций и предоставления информации из реестра, могут быть представлены Регистратору почтовым отправлением** |

|  |
| --- |
| ☐ Согласен на внесение исправительных записей по лицевому счету при обработке данного документа согласно ст. 8.5. Федерального закона № 39-ФЗ от 22.04.1996 «О рынке ценных бумаг» |

**Информация, запрашиваемая в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001г. №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о наличии представителей**(при наличии заполняется Карточка представителя) |  | Имеются |  | Отсутствуют |
| **Сведения о наличии выгодоприобретателей**(при наличии заполняется Карточка выгодоприобретателя) |  | Имеются |  | Отсутствуют |
| **Сведения о наличии бенефициарных владельцев**(при наличии заполняется Карточка бенефициарного владельца) |  | Имеются |  | Отсутствуют |
| **Являетесь ли Вы ИПДЛ / РПДЛ (или состоите в родстве )**(при ответе “ДА” заполняется Карточка ИПДЛ / РПДЛ) |  | ДА |  | НЕТ |
| **Являетесь ли Вы руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации** |  | ДА |  | НЕТ |
|  |  |  |  |

Если лицо является иностранным или российским публичным должностным лицом (ИПДЛ, РПДЛ) либо состоит в родстве с ИПДЛ или РПДЛ, необходимо заполнить также приложение к анкете (Бланк № 12)

**Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с АО «Регистратор Интрако»** *(нужное отметить «Х»):*

|  |  |
| --- | --- |
| Цель установления  | Характер  |
|  | Проведение операций в реестре ценных бумаг/получение информации из реестра |  | Краткосрочный |
|  | Получение услуг на основании лицензии на осуществление деятельности по ведению реестра |  | Долгосрочный |
|  | Иное (укажите): |  | Иное (укажите): |
| **Цели финансово-хозяйственной деятельности** (укажите количество планируемых операций в год в реестре владельцев ценных бумаг) |  |
| **Сведения о финансовом положении** (нужное отметить «Х») |
|  | Стабильное |  | Нестабильное |  | Кризисное |
| **Сведения о деловой репутации** (нужное отметить «Х») |
|  | Положительная |  | Негативная |  | Отсутствует |
| **Источники происхождения денежных средств/иного имущества** (нужное отметить «Х») |
|  | Дарение ценных бумаг |  | Наследование ценных бумаг |  | Иное (Указать) |

**Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей анкете.**

**Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже одного раза в 3 года путем предоставления новой анкеты.**

**В случае непредоставления новой анкеты в установленный период, прошу сведения считать обновленными.**

**Подписание анкеты за недееспособное лицо осуществляет представитель физического лица. Лица в возрасте от 14 до 18 лет, а также лица, ограниченные в дееспособности, проставляют подписи самостоятельно с согласия представителя физического лица.**

Подпись зарегистрированного лица фамилия, имя, отчество (указать собственноручно)

*необходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного работника Регистратора или заверить нотариально*

Подписано с согласия:

Подпись лица (законного представителя или попечителя) фамилия, имя, отчество (указать собственноручно)

*необходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного работника Регистратора или заверить нотариально*

Подпись лица сделана в присутствии

уполномоченного работника Регистратора (трансфер-агента, эмитента)

Подпись проверена, подлинность подписи удостоверяю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о представителе физического лица**  | ☐ родитель  | ☐ усыновитель | ☐ опекун | ☐ попечитель |
| ☐ стационарная организация социального обслуживания |

|  |
| --- |
| **Наименование организации:** |
| **ОГРН** | **ИНН** |
| **Адрес в пределах местонахождения**  |

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

 |
| **Почтовый адрес** |

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

 |

|  |
| --- |
| **Фамилия Имя Отчество**  |
| **Гражданство:** *(Иностранные гражданине и лица без гражданства, находящиеся на территории РФ, заполняют также приложение к анкете (Бланк № 13))* |
| **Дата рождения**:  | **Место рождения**: |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ **Паспорт гражданина РФ**☐ владелец | ☐ иной документ (наименование): |
| Серия:  | Номер:  | Дата выдачи:  | Код подразделения (при наличии):  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |

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

 |
| **Адрес регистрации по месту пребывания\*/ Почтовый адрес** *(для направления корреспонденции и выплаты доходов почтовым переводом)* |

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

 |

*\* Требуется документальное подтверждение. При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается почтовым адресом.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ИНН** (при наличии):  | **СНИЛС** (при наличии):  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер телефона** (при наличии):  | **Адрес электронной почты** (при наличии):  |

|  |
| --- |
| **Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя:** |

**Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей анкете.**

Подпись лица фамилия, имя, отчество (указать собственноручно)

 *необходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного работника Регистратора или заверить нотариально*

Подпись лица сделана в присутствии

уполномоченного работника Регистратора (трансфер-агента, эмитента)

Подпись проверена, подлинность подписи удостоверяю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_