

## Депозитарий АО «КРЦ»

местонахождение: 350020, г. Краснодар, Рапшелевская, д. 157, литер А, 4 этаж  
почтовый адрес: 350020, г. Краснодар, Рапшелевская, д. 157, литер А, 4 этаж  
ИНН: 2311144802 тел: (861) 255-34-03, доб. 104

ФОРМА 8

### Заполняется сотрудником Депозитария

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата приема поручения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Время приема поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Заполняется Залогодержателем

#### **АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В КАЧЕСТВЕ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ БЕЗ ОТКРЫТИЯ СЧЕТА ДЕПО**

☐ открытие залога

☐ внесение изменений в анкетные данные

#### **Статус физического лица:**

☐ резидент

☐ нерезидент

Физическое лицо является: ☐ залогодержателем

1.	Фамилия	
2.	Имя, Отчество (при наличии)	
3.	Дата рождения и место рождения	
4.	Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное государство _____ <input type="checkbox"/> лицо без гражданства
5.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
	наименование документа	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина Российской Федерации <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> Иное _____
	номер, серия (при наличии)	
	дата выдачи документа	
	наименование органа, выдавшего документ, код подразделения	
6.	Данные миграционной карты (для нерезидентов):	
	номер карты	
	дата начала срока пребывания	
	дата окончания срока пребывания	
7.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:	
	наименование	
	серия документа (если имеется)	
	номер документа	
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
8.	Адрес места жительства (регистрации):	
	страна	
	индекс	
	Республика, край, область <sup>1</sup>	
	район	
	город (поселок и пр.)	
	наименование улицы	
	дом	корп. (стр.) кв.
9.	Почтовый адрес с обязательным указанием индекса:	
	страна	
	индекс	
	Республика, край, область <sup>1</sup>	
	район	
	город (поселок и пр.)	
	наименование улицы	

	дом	корп. (стр.)	кв.
10.	Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)		
11.	Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии))		
12.	Сведения о бенефициарном владельце физического лица <input type="checkbox"/> Являюсь бенефициарным владельцем; <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является: <i>заполняется анкета на каждого бенефициарного владельца</i>		
13.	Информация о принадлежности к публичным должностным лицам:		
	являюсь иностранным публичным должностным лицом или российским публичным должностным лицом, или должностным лицом публичной международной организации: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
	При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации:		
	Состою в родстве с лицом, являющимся ПДЛ: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
	При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ПДЛ, в родстве с которым состоите, степень родства:		
	Действую в интересах ИПДЛ или МПДЛ: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
	При ответе ДА указать Ф.И.О. и должность ИПДЛ, МПДЛ:		

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

<sup>1</sup> Для иностранных граждан в данном поле проставляется субъект территориального деления иностранного государства (при наличии).