

Депозитарий АО «КРЦ»

местонахождение: 350020, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 157, литер А, 4 этаж
почтовый адрес: 350020, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 157, литер А, 4 этаж
ИНН: 2311144802 тел: (861) 255-34-03, доб. 104,доб.138

Заполняется сотрудником Депозитария

Форма 7

Регистрационный номер _____
Дата приема поручения «_____» _____ 20____ г.
Время приема поручения _____ час _____ мин.
Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. _____ / _____ /

Заполняется залогодержателем

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

☐ открытие залога

☐ внесение изменений в анкетные данные

Статус юридического лица:

☐ резидент

☐ нерезидент

Юридическое лицо является:

☐ залогодержателем

1. Сведения о клиенте

1.	Полное наименование, фирменное наименование на русском языке	
2.	Сокращенное наименование, фирменное наименование на русском языке (при наличии)	
3.	Полное наименование, фирменное наименование на иностранном языке (при наличии)	
4.	Сокращенное наименование, фирменное наименование на иностранном языке (при наличии)	
5.	Организационно - правовая форма	
6.	<input type="checkbox"/> Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента <input type="checkbox"/> идентификационный номер налогоплательщика /код иностранной организации - для нерезидента	
7.	Сведения о государственной регистрации:	
	Дата государственной регистрации	
	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - для резидента	
	Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту нахождения (учреждения) и регистрации – для нерезидента	
	Регистрационный номер, присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) – для иностранной структуры без образования юридического лица	
	Место государственной регистрации (местонахождение):	
	наименование населенного пункта	

	(муниципального образования)	
8.	Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица	
9.	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)*	
	Ф.И.О. (при наличии) *	
	Адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего)*	
	* в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией	
10.	Адрес юридического лица:	
	Страна	
	Индекс	
	Республика, край, область	
	Район	
	Город (поселок и пр.)	
	Наименование улицы	
	Дом	Корп. (стр.)
		Номер офиса

2. Дополнительные сведения о клиенте

11.	Код ОКПО (при наличии)	
12.	БИК (для кредитных организаций – резидентов)	
13.	Основные виды деятельности (в т.ч. производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	
14.	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	
	вид	
	номер	
	дата выдачи лицензии	
	кем выдана	
	срок действия	
	перечень видов лицензируемой деятельности	
15.	Сведения о величине зарегистрированного уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества	
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 пятью процентами акции (долей) юридического лица)	<input type="checkbox"/> Общее собрание <input type="checkbox"/> Коллегиальный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Совет директоров <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <i>(Персональный состав органов управления предоставляется в виде отдельного списка лиц, с указанием Ф.И.О./Полного наименования и доли владения)</i>
17.	Контактная информация:	
	номер телефона	
	номер факса	
	адрес электронной почты	
	почтовый адрес (при наличии)	
18.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети	

	Федерации): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:	
	ИНН/КИО:	
	СНИЛС (при наличии):	
	Номер телефон или факса:	
	Адрес электронной почты	
	Иная информация (при наличии)	
21.	<p>Сведения о бенефициарном владельце (БВ)* – о физическом лице, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента:</p> <p><input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются *при наличии заполняется анкета Б/В</p> <p><input type="checkbox"/> Идентификация бенефициарных владельцев клиента не проводится:</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, раскрывающим информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является Банком России</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является органом государственной власти иностранного государства</p> <p><input type="checkbox"/> Структура собственности и (или) организационная структура клиента - нерезидента не предполагает наличие бенефициарного владельца и ЕИО</p> <p><input type="checkbox"/> Клиент является иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которого не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа</p> <p><input type="checkbox"/> Иной случай.</p>	

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ В ТРЕХДНЕВНЫЙ СРОК ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ.

Дата
заполнения: _____

_____	_____	_____
(должность (при необходимости))	(подпись)	(Ф.И.О.)
М.П.		

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
К АНКЕТЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В КАЧЕСТВЕ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ
БЕЗ ОТКРЫТИЯ СЧЕТА ДЕПО

Сведения о должностном лице, имеющем право действовать от имени юридического лица без доверенности:

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 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)	
7.	Адрес места жительства (регистрации):	
	страна	
	индекс	
	Республика, край, область ¹	
	район	
	город (поселок и пр.)	
	наименование улицы	
	дом	корп. (стр.) кв.

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ В ТРЕХДНЕВНЫЙ СРОК ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ.

Дата заполнения: _____

 должность (при необходимости)
 м.п.

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

¹ Для иностранных граждан в данном поле проставляется субъект территориального деления иностранного государства (при наличии)

