**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения: |  |
| Место рождения: |  |
| Гражданство |  Российская Федерация иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицо без гражданства |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Наименование документа |  Паспорт гражданина Российской Федерации Паспорт иностранного гражданинаИное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия (при наличии) |  | Номер |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения, выдавшего документ (при наличии) |  |
| ИНН (при наличии): |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Адрес места жительства (регистрации): | индекс |  | страна |  |
| адрес |  |
| Адрес места пребывания | индекс |  | страна |  |
| адрес |  |
| Почтовый адрес: | индекс |  | страна |  |
| адрес |
| Телефон: |  | Факс: |  | E-mail: |  |
| Данные миграционной карты (при наличии) | Номер |  | Дата начала срока пребывания |  |
| Дата окончания срока пребывания |  |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ | Серия |  | Номер |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Способ получения уведомлений о совершении операций и иных документов: |
| 🞎 лично у Депозитария | 🞎 заказное письмо | 🞎 у Управляющей Компании (Агента) |
| Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ) |
| 🞎 являюсь ПДЛ |

|  |
| --- |
| 🞎 близкий родственник ПДЛ |

 | 🞎 не являюсь ПДЛ |
| Полное название паевого инвестиционного фонда |  |
| Сокращенное название паевогоинвестиционного фонда: |  |
| Банковские реквизиты для получения дохода/денежной компенсации (только для ЗПИФ): |
| Получатель: |  |
| Лицевой счет: |  |
| Наименование банка: |  |
| Корреспондентский счет: |  |
| БИК: |  |
| Общая долевая собственность(указывается сособственниками): |  | доля сособственника в праве общей долевой собственности |  |
| Подпись лица (Уполномоченного представителя) |  |
| Дата заполнения анкеты: |  |

***Отметки Управляющей компании/Агента:***

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)Подпись поставлена в присутствии уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /(Ф.И.О., должность ответственного исполнителя) (подпись)вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | М.П. |

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
| **Отметка о принятии** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись)  |