**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 паевого  инвестиционного 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) |