

# 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

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 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 <sup>1</sup>	
	район	
	город (поселок и пр.)	
	наименование улицы	
	дом	корп. (стр.) кв.
8.	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.
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
10.	Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии))	
11.	Сведения о бенефициарном владельце физического лица <input type="checkbox"/> Являюсь бенефициарным владельцем; <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является: заполняется анкета на каждого бенефициарного владельца	
12.	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 состоит, 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).