

Депозитарий АО «КРЦ»

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

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 для нерезидента	
7.	Сведения о государственной регистрации:	
	Дата государственной регистрации	
	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - для резидента	
	Регистрационный номер юридического лица по месту нахождения и регистрации – для нерезидента	
	Место государственной регистрации (местонахождение):	
	наименование населенного пункта (муниципального образования)	
8.	Адрес юридического лица:	
	Страна	
	Индекс	
	Республика, край, область	
	Район	
	Город (поселок и пр.)	
	Наименование улицы	
	Дом	Корп. (стр.)
		Номер офиса
9.	Код ОКATO (при наличии)	

2. Дополнительные сведения о клиенте

10.	Код ОКПО (при наличии)	
11.	БИК (для кредитных организаций – резидентов)	
12.	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	
	вид	
	номер	
	дата выдачи лицензии	

	кем выдана	
	срок действия	
	перечень видов лицензируемой деятельности	
13.	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>
14.	Контактная информация:	
	номер телефона	
	номер факса	
	адрес электронной почты	
	почтовый адрес (при наличии)	
15.	Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Депозитарием: <input type="checkbox"/> депозитарные услуги <input type="checkbox"/> другие (укажите) Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:	
16.	Сведения (документы) о финансовом положении: <input type="checkbox"/> предоставлены <input type="checkbox"/> не предоставлены	
17.	Сведения о деловой репутации: <input type="checkbox"/> Отзывы других клиентов Депозитария, имеющих с клиентом деловые отношения <input type="checkbox"/> Отзывы других НФО, кредитных организаций, в которых клиент ранее находился на обслуживании <input type="checkbox"/> Иные сведения о деловой репутации	
18.	Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	<input type="checkbox"/> прибыль, полученная в результате осуществления деятельности юридического лица <input type="checkbox"/> заемные средства <input type="checkbox"/> иное (указать дополнительные источники денежных средств)
19.	Сведения о действиях к выгоде третьих лиц: <input type="checkbox"/> При проведении операций действую в пользу юридического лица; <input type="checkbox"/> При проведении операций действую в интересах выгодоприобретателя;	
20.	Данные о Выгодоприобретателе – о лице, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с ценными бумагами:	
	Полное наименование/Фамилия, Имя, Отчество	
	Юрисдикция/Гражданство:	
	ОГРН:	
	Номер, присвоенный в торговом реестре/учетном регистре, в котором зарегистрировано юридическое лицо, иностранная структура без образования юридического лица:	
	Наименование органа, выдавшего документ/ (для юр. лица)	
	Дата и место рождения:	
	Наименование документа (вид) удостоверяющего личность:	номер серия дата выдачи код подр. Наименование органа, выдавшего документ:
	Данные миграционной карты:	

	(наименование документа, номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания) для нерезидентов	
	Данные о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: (серия (если имеется), номер, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания) для нерезидентов	
	Адрес места жительства (регистрации) или место пребывания:	
	ИНН/КИО:	
	СНИЛС (при наличии):	
	Номер телефон или факса:	
	Адрес электронной почты	
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"/> отсутствует <input type="checkbox"/> имеется *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 ТРЕХ ДНЕВНЫЙ 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 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 ¹	
	район	
	город (поселок и пр.)	
	наименование улицы	
	дом	корп. (стр.) кв.
9.	Информация о принадлежности к публичным должностным лицам:	
	являюсь иностранным публичным должностным лицом или российским публичным должностным лицом, или должностным лицом публичной международной организации (ИПДЛ, РПДЛ,МПДЛ) <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 В ТРЕХ ДНЕВНЫЙ 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).