

Служебные отметки Регистратора:	Служебные отметки Т-А/ Эмитента:
	Вх.№ _____ от _____ Принял (фамилия, инициалы, подпись) _____

АНКЕТА залогодержателя (для физического лица)

Фамилия Имя Отчество: _____	
Наименование документа: _____	
Серия _____ № _____	Дата выдачи "....." Г.
Наименование органа, осуществившего выдачу: _____	
Код подразделения: _____ - _____	Гражданство: _____
Дата рождения: "....." Г.	
Место рождения: _____	

Адрес места регистрации: _____ <i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i>
Адрес фактического места жительства: _____ <i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i>

Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам:	
<input type="checkbox"/> Почтовым переводом по фактическому месту жительства, указанному в Анкете	
<input type="checkbox"/> Безналичная (по банковским реквизитам):	
Банковские реквизиты:	БИК _____
Лицевой счет №: _____	
Отделение банка: _____	
Наименование банка: _____	
Город/населенный пункт: _____	
Расчетный счет №: _____	
Корреспондентский счет №: _____	
ИНН банка: _____	
Дополнительные данные: _____	

Прочие данные: Телефон (при наличии): _____	e-mail (при наличии): _____
ИНН лица (при наличии): _____	

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА	
---	--

Физическое лицо обязано расписаться на анкете залогодержателя в присутствии уполномоченного представителя Регистратора или засвидетельствовать подлинность своей подписи нотариально.

Сведения, указанные в настоящей анкете, подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления указанных в анкете сведений (информации) не реже одного раза в год. В случае непредоставления новой Анкеты в течение года прошу сведения считать обновленными.

Дата заполнения « ____ » _____ 201__ г.

Законный представитель:*			
<input type="checkbox"/> Родитель	<input type="checkbox"/> Усыновитель	<input type="checkbox"/> Опекун	<input type="checkbox"/> Попечитель
Фамилия Имя Отчество			
Наименование документа:			
Серия	№	Дата выдачи: “.....”.....г.	
Наименование органа, осуществившего выдачу:			

Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей

* Заполняется **ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ** физического лица - несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет), а также лица, признанного недееспособным/ограниченным в дееспособности

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	
--	--