

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»  
ДЕПОЗИТАРИЙ**

**АНКЕТА КЛИЕНТА ДЕПОЗИТАРИЯ (РЕЗИДЕНТА)  
(для юридических лиц)**

1. Полное наименование юридического лица:

2. Краткое наименование:

3. Юрисдикция: Россия

4. Местонахождение:

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции):

6. Данные Государственной регистрации:

а) орган регистрации:

регистрационный номер: \_\_\_\_\_ дата регистрации: \_\_\_\_\_

б) ОГРН \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ орган \_\_\_\_\_

7. Банковские реквизиты. Номер счета: \_\_\_\_\_ в  
банке \_\_\_\_\_

Корр.счет банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ИНН клиента \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

8. Код ОКВЭД \_\_\_\_\_ Код ОКПО \_\_\_\_\_ Код ОКАТО \_\_\_\_\_

9. Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

другие средства связи \_\_\_\_\_

10. Регистрационный номер Лицензии проф.участника: \_\_\_\_\_

кем выдана \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

виды деятельности \_\_\_\_\_

11. Форма выплаты доходов: \_\_\_\_\_ банковским переводом

12. Способ получения выписок и отчетов:

о почтой о через уполномоченного представителя о телекс о факс о S.W.I.F.T.

В случае изменения реквизитов анкеты обязуемся направить в Депозитарий письменное уведомление. Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаем.

Руководитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Должность Подпись ФИО

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

заполняется сотрудником Депозитария

Входящий номер: \_\_\_\_\_

Номер счета депо: \_\_\_\_\_ Номер договора \_\_\_\_\_

Подпись ответственного исполнителя: \_\_\_\_\_