

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»  
ДЕПОЗИТАРИЙ**

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

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

2. Гражданство: Россия

3. Паспорт (удостоверение личности) серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ выдан:  
\_\_\_\_\_ дата выдачи “\_\_” “\_\_” \_\_\_\_\_ г.

4. Адрес постоянного местожительства: \_\_\_\_\_

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_

6. Форма выплаты доходов :

наличными       банковским переводом

7. Реквизиты банковского счета (для выплаты дохода банковским переводом) :

\_\_\_\_\_ **ИНН клиента** \_\_\_\_\_

8. Способ получения выписок о состоянии счета:

факс     лично

В случае изменения реквизитов анкеты обязуюсь направить в Депозитарий письменное уведомление.  
Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаю.

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ **заполняется сотрудником Депозитария**

Входящий номер: \_\_\_\_\_

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

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