

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»
ДЕПОЗИТАРИЙ**

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

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ

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. Форма выплаты доходов: банковским переводом
11. 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: _____