

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: \_\_\_\_\_