|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Вх. №* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *принял* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Дата* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *исполнил* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Дата* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА УЧАСТНИКА ОБЩЕЙ ДОЛЕВОЙ СОБСТВЕННОСТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **В соответствии с предоставленными в настоящем заявлении-анкете анкетными данными одного участника общей долевой собственности прошу в реестре владельцев инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | № счета | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Полное наименование паевого инвестиционного фонда)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **открыть счет владельца общей долевой собственности** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **внести изменения в ранее предоставленные сведения по лицевому счету №** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Количество участников общей долевой собственности:**  *(При отсутствии данной информации Регистратор отказывает в открытии счета)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Гражданство (подданство) или указание на его отсутствие: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Дата рождения: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Место рождения: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Наименование документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия и номер документа: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи документа: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. ИНН (при наличии): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | СНИЛС (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 6. Адрес регистрации по месту жительства (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Адрес регистрации по месту пребывания: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Адрес для направления корреспонденции: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Номер телефона (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Образец подписи зарегистрированного лица: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Подпись зарегистрированного лица проставлена в присутствии***  ***уполномоченного сотрудника Регистратора***  *(Заполняется сотрудником Регистратора)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | **/** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *ФИО сотрудника Регистратора* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Подпись* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Реквизиты банковского счета для получения доходов по ценным бумагам (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корреспондентский счет | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН банка | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 13. Категория налогоплательщика\*: | Резидент РФ  Нерезидент РФ  *(иное)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Сведения о документе, подтверждающем право на пребывание (проживание) на территории Российской Федерации:  *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации,*  *если наличие указанных документов предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или международными договорами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Серия, номер документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Настоящим заявляю о выбранном мною способе взаимодействия с Регистратором, в том числе способе получения информации из реестра, в том числе получения уведомления об отказе в открытии счета или в совершении операции:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| лично  заказным письмом  по электронным каналам связи (ЛК)  *(иное)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Статус зарегистрированного лица: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дееспособный | | | | | недееспособный | | | | | | | | | | | | | | ограниченно дееспособный | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | несовершеннолетний | | | | | | | | | | | | | | | банкрот | | |
| 17. Сведения о законном представителе зарегистрированного лица\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Серия и номер документа: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи документа: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| Наименование органа, выдавшего документ: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Реквизиты акта о назначении опекуна: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образец подписи законного представителя: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Подпись проставлена в присутствии уполномоченного***  ***сотрудника Регистратора***  *(заполняется сотрудником Регистратора)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **/** | | |  |
| *ФИО сотрудника Регистратора* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Подпись* | |
| 18. Принадлежность к категориям должностных лиц: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ) \*\*/ супругой (-ом), близким родственником | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Являюсь должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Являюсь российским публичным должностным лицом (РПДЛ) \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Информация о наличии бенефициарного владельца (третьего лица):\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Наличие | | | | | | | | | | | | | | Отсутствие | | | | | |
| 20. Информация о наличии выгодоприобретателя:\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Наличие | | | | | | | | | | | | | | Отсутствие | | | | | |
| 21. Информация об источниках дохода: | | | | | | | | | | | | Доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пенсия | | Наследство | | | | | | | Доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Личные сбережения | | | | | |
| Доход от вкладов (депозитов) | | | | | | Доход от предпринимательской деятельности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Иное (укажите вид дохода, либо отсутствие дохода) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Цель установления отношений с Регистратором: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | учет прав на ценные бумаги | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | иное | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Цель финансово хозяйственной деятельности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | деятельность не ведется | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | иное | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. Предполагаемый характер отношений с Регистратором | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | краткосрочный | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | долгосрочный | | | | | | | | | | | |
| 25. Финансовое положение: | | | | | | | | | | | устойчивое | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | неустойчивое | | | | | | | | | | | | | | | | | | | банкротство | | | | | | | | |
| 26. Сведения о деловой репутации:\*\*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | Наличие | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Отсутствие | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27. Источник происхождения ценных бумаг: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | сделка | | | | | | | | | | | | | | | | | наследство | | | | | | | | | | иное | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **28. Заполняя настоящий пункт заявления-анкеты, соглашаюсь с условиями договора оферты об электронном документообороте, размещенного на официальном сайте Регистратора АО «СРК» https://www.zao-srk.ru/, и акцептую его, а также заявляю требование о предоставлении (изменении данных) доступа в личный кабинет, размещенный в закрытой части информационного ресурса на сайте Регистратора** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| предоставить доступ в личный кабинет путем направления СМС-сообщения с кодом доступа на мобильный номер телефона: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| запретить доступ в личный кабинет. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| изменить данные доступа в личный кабинет путем направления СМС-сообщения с кодом доступа на мобильный номер телефона: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **29. Настоящим подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении-анкете, а также подтверждаю волеизъявление, указанное в пунктах 15, 28 настоящего заявления-анкеты.**  **Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении сведений, указанных в настоящем заявлении-анкете, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *Фамилия, имя, отчество зарегистрированного лица или его законного представителя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | *Подпись* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Дата заполнения заявления-анкеты:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |