|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент:**  | *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Гражданство |  | Дата рождения |  | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Место рождения,*(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| СНИЛС |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |   |  |  | Иная контактная информация(при наличии):  |
| Телефон/факс (включая код города) |  | Адрес электронной почты*(используется для сообщений эмитента и регистратора в соответствии с законодательством РФ*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |

|  |
| --- |
| **Если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** |
| Данные миграционной карты: | Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ: |
| Номер |  | серия |  | Номер |  | серия |  |
| Дата начала срока пребывания |  | Дата окончания срока пребывания |  | Дата начала срока действия прав пребывания (проживания) |  | Дата окончания срока действия прав пребывания (проживания) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| **Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии) ИЛИ иной почтовый адрес** *(для направления корреспонденции, дивидендов и выплат по ценным бумагам при отсутствии банковских реквизитов)*  |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| *ВНИМАНИЕ! Адрес регистрации по месту пребывания должен быть документально подтвержден.* *При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается иным почтовым адресом.* |

|  |
| --- |
| **Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА),** *если предусмотрено уставом эмитента* |
| 🞎 - направлять на e-mail сообщения о проведении ОСА; 🞎 - направлять на e-mail уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |
| 🞎 - направлять уведомления на контактный номер телефона о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |

**Банковские реквизиты для получения дивидендов и выплат по ценным бумагам**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка получателя |  |
| Наименование отделения / филиала банка(при наличии) |  | Наименование населенного пункта |  |
| кор/счет банка –получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БИК банка – получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| р/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| л/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дополнительные реквизиты |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен на внесение исправительных записей** в соответствии со ст. 8.5 Федерального закона «О рынке ценных бумаг» от 22.04.1996 №39-ФЗ  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи залогодержателя** необходимо проставить свою подпись в присутствии уполномоченного работника Регистратора или заверить нотариально | **Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя:** |  **/** *расшифровка подписи* |
|  |