

АНКЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА (юридическое лицо)			
Полное наименование			
Сокращенное наименование			
Наименование на иностранном языке			
Организационно-правовая форма			
Вид уполномоченного лица:	<input type="checkbox"/> оператор счета	<input type="checkbox"/> попечитель счета	<input type="checkbox"/> оператор раздела счета <input type="checkbox"/>
Статус уполномоченного лица	<input type="checkbox"/> резидент	<input type="checkbox"/> нерезидент	Юрисдикция <sup>1</sup> _____
ИНН/Код иностранной организации	_____	ОКПО	_____
КПП	_____	ОКВЭД	_____
Сведения о государственной регистрации в ЕГРЮЛ (для резидентов):		ОГРН	_____
Регистрирующий орган:	_____		Дата гос. регистрации _____
Место государственной регистрации:	_____		
Свидетельство о регистрации (для нерезидентов):		Регистрационный номер	_____
Регистрирующий орган:	_____		Дата регистрации _____
Адрес местонахождения:	_____		
Почтовый адрес:	_____		
Телефон	_____	Факс	_____ E-mail _____
Банковские реквизиты для перечисления доходов по ценным бумагам:			
Расчетный счет получателя (рублевый)	_____	в Банке:	_____
Корреспондентский счет банка	_____	БИК	_____ г. _____
Валютный счет получателя	_____	в Банке:	_____
Корреспондентский счет банка	_____	S.W.I.F.T.	_____ г. _____
Сведения о наличии лицензий на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:			
Номер	_____	Дата выдачи	_____ Срок действия до: _____
Лицензирующий орган:	_____		
Вид деятельности, разрешенный лицензией	_____		
Способ передачи документов в Депозитарий:	<input type="checkbox"/> через уполномоченного представителя	<input type="checkbox"/> ЭДО	<input type="checkbox"/> почтовая связь
Способ получения документов из Депозитария:	<input type="checkbox"/> через уполномоченного представителя	<input type="checkbox"/> ЭДО	<input type="checkbox"/> почтовая связь
Лицо, действующее от имени юридического лица			Образец печати
Ф.И.О.	_____	_____	
Должность	_____	_____ подпись	

Дата заполнения анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заполняется сотрудником Депозитария:

Анкета принята «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Время приема: \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Подпись сотрудника / расшифровка подписи /

<sup>1</sup> В случае, если юридическое лицо имеет хотя бы один признак Персоны США: место регистрации на территории США, акционера, являющегося Персоной США, с долей более 10%, либо, в случае, если это инвестиционная компания – более 0%, бенефициарного владельца – персону США, необходимо предоставить подписанное Соглашение для Персон США - юридических лиц (форма Соглашения содержится в Приложении 2 Положения об осуществлении мероприятий с целью соответствия требованиям FATCA в ОАО «Газэнергобанк», размещенного на сайте ОАО «Газэнергобанк», по адресу: [www.gebank.ru](http://www.gebank.ru) в разделе Раскрытие информации/Информация по требованиям FATCA), а также иные документы по требованию ОАО «Газэнергобанк». В случае отказа Персоны США от предоставления и подписания указанных документов, Персона США не принимается на обслуживание в ОАО «Газэнергобанк».