

АНКЕТА ДЕПОНЕНТА (юридического лица)			
Полное наименование	<hr/>		
Сокращенное наименование	<hr/>		
Наименование на иностранном языке	<hr/>		
Организационно-правовая форма	<hr/>		
Тип счета депо:	<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> номинальный держатель	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/>
Статус Депонента	<input type="checkbox"/> резидент	<input type="checkbox"/> нерезидент	Юрисдикция ¹ <hr/>
ИНН/Код иностранной организации	<hr/>	ОКПО	<hr/>
КПП	<hr/>	ОКВЭД	<hr/>
Сведения о государственной регистрации в ЕГРЮЛ (для резидентов):		ОГРН	<hr/>
Регистрирующий орган:	<hr/>	Дата гос. регистрации	<hr/>
Место государственной регистрации:	<hr/>		
Сведения о регистрации (для нерезидентов): Регистрационный номер		<hr/>	
Регистрирующий орган:	<hr/>	Дата регистрации	<hr/>
Адрес местонахождения:	<hr/>		
Почтовый адрес:	<hr/>		
Телефон	<hr/>	Факс	<hr/>
		E-mail	<hr/>
Банковские реквизиты для перечисления доходов по ценным бумагам:			
Расчетный счет получателя (рублевый)	<hr/>	в Банке:	<hr/>
Корреспондентский счет банка	<hr/>	БИК	<hr/> г. <hr/>
Валютный счет получателя	<hr/>	в Банке:	<hr/>
Корреспондентский счет банка	<hr/>	S.W.I.F.T.	<hr/> г. <hr/>
Сведения о наличии лицензий на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:			
Номер	<hr/>	Дата выдачи	<hr/>
		Срок действия до:	<hr/>
Лицензирующий орган:	<hr/>		
Вид деятельности, разрешенный лицензией:	<hr/>		
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
Лица, имеющие право действовать от имени юридического лица без доверенности: Ф.И.О. <hr/> _____ Должность <hr/> _____ подпись			Образец печати
Лица, действующие от имени юридического лица на основании доверенности: Ф.И.О. <hr/> _____ Должность <hr/> _____ подпись			

Дата заполнения анкеты: «__» _____ 20__ г.

Заполняется сотрудником Депозитария:

Анкета принята «__» _____ 20__ г. Время приема: ____ час. ____ мин.

_____/_____/_____
 Подпись сотрудника расшифровка подписи

¹ 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 Согласие для Персон США - юридических лиц (форма Согласия 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 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».