*Форма №* 2 **АО** «**Республиканский специализированный регистратор «Якутский Фондовый Центр»**

677980, г. Якутск, пер. Глухой, 2/1, тел./факс (4112) 33-57-00, тел/факс (4112) 33-68-42

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Регистратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника |

**ЗАЯВЛЕНИЕ об открытии лицевого счета** *(заполняется только при открытии счета)*

|  |
| --- |
| 🞏 Прошу открыть лицевой счет в соответствии с анкетой зарегистрированного лица |
| 🞏 Прошу уведомить об открытии лицевого счета(услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом) |

**АНКЕТА зарегистрированного лица (физическое лицо)**

|  |
| --- |
| Анкета предоставлена для: 🞏 Открытия счета 🞏 Внесения изменений в сведения, содержащиеся в анкете |
| 🞏 Владелец | 🞏 Совладелец | 🞏 Доверительный управляющий *\*заполнить Сведения об учредителе ДУ* |
| 🞏 Документы, являющиеся основанием для совершения операций в реестре, могут быть предоставлены Регистратору почтовым отправлением |
| **Способы получения информации и документов от регистратора**: 🞏 лично/уполномоченным представителем 🞏 почтовым отправлением (услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование эмитента** |  |
| **Номер счета в реестре** |  |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
| Гражданство |  | ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  | СНИЛС (при наличии) |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |
| Место рождения |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  | Код подразделения |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

**\*\*** *Иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории РФ, дополнительно заполняют Сведения о миграционных документах*

**Адресные данные:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места регистрации (Страна, республика/область, район, город/населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 🞏 – Совпадает с адресом регистрацииАдрес фактического места жительства (для корреспонденции) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Телефон (с указанием кода) |  | Адрес электронной почты |  |

**Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам, причитающихся физическому лицу:**

|  |
| --- |
| Способ выплаты доходов по ценным бумагам: перечисление на банковский счет *(в случае отсутствия реквизитов для выплаты доходов по ценным бумагам выплата доходов осуществляется почтовым переводом по адресу фактического места жительства)* |
| Банк получателя/Отделение (наименование), город: |
| БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Расчетный счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лицевой счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |
| SWIFT (при наличии): |  |

**Достоверность представленных данных подтверждаю, на обработку моих персональных данных согласен**

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи:** | **Фамилия, Имя, Отчество (заполняется собственноручно):** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **М.П.** | **Подпись совершена в моем присутствии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)№ и дата доверенности трансфер-агента: |

**В целях соблюдения требований законодательства РФ о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для физического лица.**