****

**Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**  
 местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

Форма 8

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время приема поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заполняется Залогодержателем**

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

**ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В КАЧЕСТВЕ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ**

**БЕЗ ОТКРЫТИЯ СЧЕТА ДЕПО**

**❑**открытие залога **❑**внесение изменений в анкетные данные

**Статус физического лица:** ❑резидент ❑нерезидент

Физическое лицо является: ❑залогодержателем

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия | |  | |
| 2. | Имя, Отчество (при наличии) | |  | |
| 3. | Дата рождения и место рождения | |  | |
| 4. | Гражданство | | Российская Федерация  иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  лицо без гражданства | |
| 5. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | |
| наименование документа | | Паспорт гражданина Российской Федерации  Паспорт иностранного гражданина  Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| номер, серия (при наличии) | |  | |
| дата выдачи документа | |  | |
| наименование органа, выдавшего документ, код подразделения | |  | |
| 6. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: | | | |
| наименование | |  | |
| Серия документа (если имеется) | |  | |
| Номер документа | |  | |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) | |  | |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | |  | |
| 7. | Адрес места жительства (регистрации): | | | |
| страна | |  | |
| индекс | |  | |
| Республика, край, область1 | |  | |
| район | |  | |
| город (поселок и пр.) | |  | |
| наименование улицы | |  | |
| дом | корп. (стр.) | | кв. |
| 8. | Почтовый адрес с обязательным указанием индекса: | | | |
| страна | |  | |
| индекс | |  | |
| Республика, край, область1 | |  | |
| район | |  | |
| город (поселок и пр.) | |  | |
| наименование улицы | |  | |
| дом | корп. (стр.) | | кв. |
| 9. | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) | |  | |
| 10. | Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии) | |  | |
| 11. | Сведения о бенефициарном владельце физического лица | | | |
|  Являюсь бенефициарным владельцем;  Бенефициарным владельцем является: заполняется анкета на каждого бенефициарного владельца | | | |
| 12. | Информация о принадлежности к публичным должностным лицам: | | | |
| являюсь иностранным публичным должностным лицом или российским публичным должностным лицом, или должностным лицом публичной международной организации: 🞎ДА 🞎НЕТ | | | |
| При ответе ДА указать занимаемую должность, наименование и адрес организации: | | | |
| Состою в родстве с лицом, являющимся ПДЛ:  🞎ДА 🞎НЕТ | | | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность ПДЛ, в родстве с которым состоит, степень родства: | | | |
| Действую в интересах ИПДЛ или МПДЛ:  🞎ДА 🞎НЕТ | | | |
| При ответе ДА указать Ф.И.О. и должность ИПДЛ, МПДЛ: | | | |

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для иностранных граждан в данном поле проставляется субъект территориального деления иностранного государства (при наличии).