

вх.№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Экспертиза проведена:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Исполнено:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись \_\_\_\_\_

**В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»****Держателю реестра**(полное наименование паевого  
инвестиционного фонда)

Лицевой счет №: \_\_\_\_\_

 является залогодержателем (отметить при необходимости)**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

/залогодержателя

(для физического лица )

**Фамилия****Имя****Отчество****Дата рождения****Место рождения****Гражданство****Является лицом без гражданства** **Документ, удостоверяющий личность**

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда, код подразделения) \_\_\_\_\_

**ИНН** (при наличии)**СНИЛС** (при наличии)**Адрес места регистрации**

(индекс)

(страна)

(республика, край, область, район, населенный пункт)

(микрорайон, улица и т.д.)

(дом, корпус, квартира/офис)

**Адрес фактического места жительства (Почтовый адрес)**

(индекс)

(страна)

(республика, край, область, район, населенный пункт)

(микрорайон, улица и т.д.)

(дом, корпус, квартира/офис)

Телефон \_\_\_\_\_

Факс, e-mail \_\_\_\_\_

**Способ получения документов Регистратора:**  в месте подачи анкеты  почтой  от УК ПИФ

**Банковские реквизиты:**

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расчетный счет

Корреспондентский счет

Лицевой счет  /

БИК  Город банка \_\_\_\_\_

Получатель платежа \_\_\_\_\_

ИНН банка

**Законный представитель (ФИО)**

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

Действует на основании (наименование документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(заполняется в случае подписания документа законным представителем)

**Образец подписи зарегистрированного лица**

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

(подпись) (Ф.И.О.)

дата заполнения « » 20 г.

**Образец подписи законного представителя**

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Подписано на основании документа о назначении законного представителя

№ \_\_\_\_\_ от « » 20 г.

Ответственность за полноту предоставляемой информации и правильность заполнения документа несет зарегистрированное лицо.

**Подписанием настоящей Анкеты подтверждаю достоверность и актуальность указанных сведений и обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменении сведений, указанных в Анкете.**

Заполняется Регистратором/Управляющей компанией/Агентом

<b>М.П.</b>	<p><b>Подпись должностного лица Регистратора/Управляющей компании/Агента, удостоверившего подпись/подписи на анкете</b></p> <p>_____ / _____ /</p> <p>(подпись) (Ф.И.О.)</p> <p>Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю</p> <p>№ _____ от « » 20 г.</p>
-------------	---