

вх.№

«__»__ 20 г.

Подпись _____

Экспертиза проведена:

«__»__ 20 г.

Подпись _____

Исполнено:

«__»__ 20 г.

Подпись _____

В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»**Держателю реестра**(полное название 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

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Получатель платежа

[illegible]

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

**Подпись должностного лица Регистратора/Управляющей компании/
Агента, удостоверившего подпись/подписи на анкете**

М.П.

(подпись _____ Ф.И.О.)

Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.