Форма В-1.2.7	НАЦИОНАЛЬНАЯ КАСТОДИАЛЬНАЯ КОМПАНИЯ	стр. 1 из 2

вх.№_____	Экспертиза проведена:	Исполнено:
«____»_____20 г.	«____»_____20 г.	«____»_____20 г.
Подпись_____	Подпись_____	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

(с передачей функций единоличного исполнительного органа другому юридическому лицу)

Вид зарегистрированного лица: ☐ владелец ☐ номинальный держатель

Полное наименование юридического лица _____
(в соответствии с учредительными документами)

Сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с учредительными документами)
_____

Страна регистрации (инкорпорации)

№ Государственной регистрации		Дата регистрации	

Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица
_____
_____

Место нахождения в соответствии с учредительными документами

_____ _____
(индекс) (страна)

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

_____ _____
(микрорайон, улица и т.д.) (дом, корпус, квартира/офис)

Адрес для направления корреспонденции (Почтовый адрес)

_____ _____
(индекс) (страна)

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

_____ _____
(микрорайон, улица и т.д.) (дом, корпус, квартира/офис)

Банковские реквизиты:

Банк получателя_____

Расчетный счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Корреспондентский счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

БИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Город банка _____

Получатель платежа _____

ИНН банка ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Телефон	Факс, e-mail

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

© АО «НКК»

Сведения о юридическом лице, которому переданы функции исполнительного органа зарегистрированного юридического лица

Полное наименование (в соответствии с учредительными документами) _____

Сокращенное наименование (в соответствии с учредительными документами)

_____

№ Государственной регистрации		Дата регистрации	

Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица

_____

_____

Место нахождения в соответствии с учредительными документами

_____ _____
(индекс) (страна)

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

_____ _____
(микрорайон, улица и т.д.) (дом, корпус, квартира/офис)

Адрес для направления корреспонденции (Почтовый адрес)

_____ _____
(индекс) (страна)

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

_____ _____
(микрорайон, улица и т.д.) (дом, корпус, квартира/офис)

Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица – исполнительного органа (Наименование должности)_____
ФИО

Документ, удостоверяющий личность

_____ серия _____№ _____

Выдан (кем, когда) _____

Основание права подписи:

☐ Устав
☐ Доверенность №_____ от _____
☐ Иное _____

М.П.	**Образец подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического лица** _____/_____/ (подпись Ф.И.О.)

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

М.П.	**Подпись должностного лица Регистратора/Управляющей компании/ Агента, удостоверившего подпись/подписи на анкете** _____/_____/ (подпись Ф.И.О.) Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю №_____ от «___»_____20____ г.

© АО «НКК»