

АКЦИОНЕРНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» (ОАО)

Evrofinance Mosnarbank

ДЕПОЗИТАРИЙ / DEPOSITARY

**АНКЕТА КЛИЕНТА ДЕПОЗИТАРИЯ (НЕРЕЗИДЕНТА)
DEPOSITARY CLIENT (NON-RESIDENT) QUESTIONNAIRE**

(для юридических лиц)

(for legal entities)

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ

THE PLEDGEE

1. Полное наименование юридического лица:

Full name of the legal entity

2. Краткое наименование:

Short name:

3. Юрисдикция:

Jurisdiction:

4. Местонахождение:

Location:

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции):

Mailing address (for correspondence):

6. Данные Государственной регистрации:

State registration details:

а) орган регистрации:

registering authority:

регистрационный номер: _____ дата регистрации: _____

registration number: _____ registration date: _____

7. Банковские реквизиты:

Bank details:

а) в российских рублях

in Russian roubles

Номер счета: _____

Account number

в банке _____

with the bank

Корр.счет банка в рублях _____

The bank's correspondent ruble account

БИК _____

BIC

КИО клиента (если есть) _____

Client's FCC (foreign company code) (if any)

б) в иностранных валютах (указать)

in foreign currencies (to be specified)

8. Телефон _____ Факс _____

Telephone number

Fax number

другие средства связи _____

other means of communication

9. Форма выплаты доходов: _____ банковским переводом

Income payment method: _____ bank transfer

10. Способ получения выписок и отчетов:

Procedure for receiving statements and reports:

☐ почтой ☐ через уполномоченного представителя ☐ телекс ☐ факс
 by mail via an authorized representative telex fax

В случае изменения реквизитов анкеты обязуемся направить в Депозитарий письменное уведомление. Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаем.

In case of any changes in the questionnaire details, we undertake to send a written notice to the Depository. We hereby confirm the accuracy of the information contained in the questionnaire.

Руководитель
Head

Должность Position	Подпись Signature	ФИО Full name
-----------------------	----------------------	------------------

М.П. / Seal

" ____ " _____ 20 ____ г.

заполняется сотрудником Депозитария
to be filled in by employee of the Depository

Входящий номер: _____
Reference number:

Номер счета депо: _____ Custody account number	Номер договора _____ Contract number
---	---

Подпись ответственного исполнителя: _____
Signature of the employee in charge