Evrofinance Mosnarbank

Depositorio

CUESTIONARIO DEL CLIENTE DEL DEPOSITARIO (CLIENTES CORPORATIVOS)

1. Nombre completo de la Persona Jurídica:

2. Nombre reducido:

3. Jurisdicción:

4. Domicilio legal:

5. Dirección postal (para la correspondencia):

6. Datos sobre el registro estatal:

Órgano registrador:

Número de registro: _____ fecha de registro: _____

7. Requisitos bancarios para recoger el rendimiento de títulos:

a) en rublos rusos:

Número de cuenta: _____

con _____

Cuenta de corresponsalía en rublos rusos en el banco _____ con

Nombre del banco ruso

BIC ruso (del banco ruso) _____

Código de la organización extranjera (registro fiscal en Rusia): _____

(si hay)

b) en moneda extranjera:

8. Teléfono _____ Fax _____

otros medios de comunicación _____

9. Modo de pago del rendimiento de títulos: _____ por la transferencia bancaria

10. Las declaraciones e informes tienen que ser enviados por:

correo agente autorizado telex fax

En caso de cualquier cambio de la información que se contiene aquí nos obligamos a dirigir la notificación escrita al Depositario del Banco. Con el presente confirmamos la exactitud de los datos indicados en este Cuestionario.

Dirigente

_____/_____/_____
Cargo Firma Nombre completo

L.S.

" ____ " _____ 20 ____

se rellena por un funcionario del Depositario del Banco

Número de archivo: _____ Número del acuerdo _____

Número de la cuenta depositaria: _____ Fecha: _____

Firma del funcionario responsable: _____