

ОАО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"/Evrofinance Mosnarbank
ДЕПОЗИТАРИЙ/DEPOSITARIO

АНКЕТА КЛИЕНТА ДЕПОЗИТАРИЯ/CUESTIONARIO DEL CLIENTE DEPOSITARIO
(для физических лиц)/(para las personas físicas)

1. Фамилия, имя/Apellido, nombre:

2. Гражданство/ciudadanía:

3. Паспорт (удостоверение личности)/pasaporte (documento de identificad) номер/número

выдан/expedido _____ дата выдачи/fecha de expedición “__” “__” _____

4. Адрес регистрации /domicilio de registro: _____

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции)/Correos (para correspondencia):

Телефон/teléfono: _____, факс/fax: _____

6. Форма выплаты доходов/forma de pago de los ingresos:

☐ наличными/en efectivo

☐ банковским переводом/por transferencia bancaria

7. Банковские реквизиты/Datos bancarios:

а) для перечисления доходов в рублях РФ/a) para transferir ingresos en rublos del FR:

б) для перечисления доходов в иностранной валюте/b) para transferir ingresos en moneda extranjera:

8. Способ получения выписок о состоянии счета/Procedimiento de recepción de los extractos sobre el estado de cuenta:

☐ факс/fax ☐ лично/personalmente

9. Уполномоченное лицо (если есть)/persona autorizada (si hay):

В случае изменения реквизитов анкеты обязуюсь направить в Депозитарий письменное уведомление. Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаю/ En caso de cambiarse los datos del formulario me comprometo a enviar al Depositario la notificación escrita. Confirmo la autenticidad de los datos mencionados en el formulario.

Подпись Клиента/Firma del Cliente _____

“__” “__” _____ 20__

заполняется сотрудником Депозитария/se rellena por el empleado del Depositario

Номер счета депо/Número de cuenta depo: _____ Дата/Fecha: _____

Подпись ответственного исполнителя/Firma del ejecutor encargado: _____