

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»  
ДЕПОЗИТАРИЙ****АНКЕТА КЛИЕНТА ДЕПОЗИТАРИЯ (РЕЗИДЕНТА)  
(для физических лиц)**

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

2. Гражданство: Россия

3. Паспорт (удостоверение личности) серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ выдан:  
\_\_\_\_\_ дата выдачи “\_\_” “\_\_” \_\_\_\_\_ г.

4. Адрес постоянного местожительства: \_\_\_\_\_

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_

6. Форма выплаты доходов :

 наличными  банковским переводом

7. Реквизиты банковского счета (для выплаты дохода банковским переводом) :

\_\_\_\_\_ ИИН клиента \_\_\_\_\_

8. Способ получения выписок о состоянии счета:

 факс  лично

В случае изменения реквизитов анкеты обязуюсь направить в Депозитарий письменное уведомление.  
Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаю.

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

“\_\_” “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
заполняется сотрудником Депозитария

Входящий номер: \_\_\_\_\_

Номер счета депо: \_\_\_\_\_ Номер договора \_\_\_\_\_

Подпись ответственного исполнителя: \_\_\_\_\_