

АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» ДЕПОЗИТАРИЙ

АНКЕТА ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА

1. Полное наименование юридического лица:
2. Краткое наименование:
3. Юрисдикция:
4. Местонахождение:
5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции):
6. Данные Государственной регистрации:
 орган регистрации:
 регистрационный номер: _____ дата регистрации: _____
 ОГРН _____ дата _____ орган _____
7. Банковские реквизиты. Номер счета: _____ в
 банке _____
 Корр. счет банка _____
 БИК _____ ИНН клиента _____
8. Код ОКВЭД _____ Код ОКПО _____ Код ОКАТО _____
9. Телефон _____ Факс _____
 другие средства связи _____
10. Регистрационный номер Лицензии проф. участника: _____
 кем выдана _____ дата _____
 виды деятельности _____
11. Форма выплаты доходов: _____ банковским переводом
12. Способ получения выписок и отчетов:
 о почтой о через уполномоченного представителя о телекс о факс о S.W.I.F.T.
13. Договор попечителя с депонентом № _____ от _____
14. Наименование депонента _____
15. Номер счета депо депонента _____

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

Руководитель _____ / _____ /
 Должность Подпись ФИО

М.П.

"__" _____ 20__ г.

заполняется сотрудником Депозитария

Входящий номер: _____

Попечитель к номеру счета депо: _____

Подпись ответственного исполнителя: _____