

АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

☐ **ДЕПОНЕНТ**

☐ **ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ**

| Реквизиты | Данные |
|---|---|
| Фамилия, имя и отчество <i>(при наличии последнего)</i> | |
| Дата рождения | |
| Место рождения | |
| Гражданство | |
| ИНН <i>(при наличии)</i> | |
| СНИЛС <i>(при наличии)</i> | |
| Тип документа, удостоверяющего личность | |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность | |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность | |
| Место выдачи документа, удостоверяющего личность | |
| Код подразделения <i>(при наличии)</i> | |
| Место регистрации <i>(индекс, полное наименование населенного пункта и улицы, номер дома, корпуса, квартиры)</i> | |
| Почтовый адрес <i>(индекс, полное наименование населенного пункта и улицы, номер дома, корпуса, квартиры)</i> | |
| Телефон/факс <i>(с указанием международного кода)</i> | |
| Адрес электронной почты | |
| Данные миграционной карты иностранного гражданина или лица без гражданства <i>(серия и № карты, срок пребывания в РФ: с даты до даты)</i> | |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <i>(наименование, серия и № документа, срок пребывания в РФ: с даты до даты)</i> | |
| Способ представления документов в Депозитарий | <input type="checkbox"/> Лично/через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/> Иное* _____ <i>* если такая возможность предусмотрена «Условиями осуществления депозитарной деятельности» и/или дополнительным соглашением между Депозитарием и Депонентом.</i> |
| Способ получения отчетных документов от Депозитария | <input type="checkbox"/> Лично/через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/> Электронная почта <input type="checkbox"/> Иное* _____ <i>* если такая возможность предусмотрена «Условиями осуществления депозитарной деятельности» и/или дополнительным соглашением между Депозитарием и Депонентом.</i> |

| | |
|--|---------------------------------------|
| Банковские реквизиты для выплаты доходов по ценным бумагам | Банк получателя платежа _____ |
| | К/с _____ |
| | БИК _____ |
| | Наименование получателя платежа _____ |
| | ИНН получателя платежа _____ |
| | Р/с получателя платежа _____ |
| | Л/с получателя платежа _____ |
| Дополнительные реквизиты _____ | |

1. Достоверность информации подтверждаю, об изменении указанных сведений обязуюсь сообщать своевременно.

2. Выражаю свое согласие АО КБ «Солидарность» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей, моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

от Клиента: _____ / _____
 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество полностью)

« ____ » _____ 2.

Служебная информация Депозитария

Вход. № _____ дата _____

№ счета депо _____; дата откр. _____; дата закр. _____;

№ счета депо _____; дата откр. _____; дата закр. _____;

Договор счета депо № _____ от _____;

Договор счета депо № _____ от _____;

Ответственный сотрудник Депозитария _____
 Подпись Фамилия, инициалы