

АНКЕТА КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

☐ ДЕПОНЕНТ☐ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ

Реквизиты	Данные
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Тип документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа, удостоверяющего личность	
Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	
Место выдачи документа, удостоверяющего личность	
Код подразделения (при наличии)	
Место регистрации (индекс, полное наименование населенного пункта и улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	
Почтовый адрес (индекс, полное наименование населенного пункта и улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	
Телефон/факс (с указанием международного кода)	
Адрес электронной почты	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
ОГРН записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (согласно Свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (Свидетельству о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года), место государственной регистрации, дата регистрации).	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид лицензии, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего лицензию, срок действия)	
Данные миграционной карты иностранного гражданина или лица без гражданства (серия и № карты, срок пребывания в РФ: с даты до даты)	
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (наименование, серия и № документа, срок пребывания в РФ: с даты до даты)	
Способ представления документов в Депозитарий	<input type="checkbox"/> Лично/через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/> Иное* _____ *если такая возможность предусмотрена «Условиями осуществления депозитарной деятельности»
Способ получения отчетных документов от Депозитария	<input type="checkbox"/> Лично/через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/> Электронная почта <input type="checkbox"/> Иное* _____ *если такая возможность предусмотрена «Условиями осуществления депозитарной деятельности»

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)

_____ / _____
 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество полностью)

М.П.

Служебная информация депозитария

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

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

Договор счета депо № _____ от _____;

Дата оформления анкеты: _____ 201__ г.