|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АО "ПРЦ"  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № счета |  |

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

**(ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО – ВЛАДЕЛЕЦ, НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ИЛИ НЕДЕЕСПОСОБНЫЙ)**

**заполняется на одном листе**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Эмитент** (полное наименование) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основание для предоставления анкеты | | | | 🞎 Открытие счета (приложение к Заявлению) 🞎 Внесение изменений | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество (если имеется)** (полностью) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство |  | | | | | | | | | | | | | Дата рождения (день, месяц, год) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Место рождения | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Настоящим подтверждаю, что отношусь к категории лиц, указанных в подпунктах 1, 5 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма". **(В случае проставления отметки в данном поле, акционеру необходимо заполнить также Приложение 1 к Анкете физического лица: Опросник для лиц, относящихся к указанной категории)**  🞎 Настоящим сообщаю, что у меня есть бенефициарный владелец и/или выгодоприобретатель. **(В случае проставления отметки в данном поле, акционеру необходимо заполнить также бланки "Сведения о бенефициарах" и/или "Сведения о выгодоприобретателе")**  🞎Настоящим сообщаю, что я являюсь руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, её отделения, филиала, или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ  🞎Настоящим сообщаю, что я имею статус: 🞎 доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица, 🞎 протектора  Ц**ель установления и предполагаемый характер отношений с регистратором:** учёт прав на ценные бумаги по лицевому счету 🞎 иное  **Финансовое положение:** 🞏 устойчивое; 🞎 **иное (указать) Деловая репутация:** 🞎 положительная; 🞎 отрицательная  **Источники происхождения денежных средств/иного имущества (указать):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | | Номер | | | | | | | | | | | Дата выдачи | | | | | | | | | | | Код подр: | | | | | | |
| Наименование органа, осуществившего выдачу | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** *(заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории Российской Федерации)*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации по месту жительства (при наличии)** *(Регион (республика, область, край), район, город (иной населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корреспонденция направляется по адресу регистрации по месту пребывания, а при его отсутствии – по адресу регистрации по месту жительства. Одновременное отсутствие адреса регистрации по месту жительства и адреса по месту пребывания является причиной для отказа в совершении операции. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес фактического места жительства *(по данному адресу будет направляться корреспонденция)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Адрес эл.почты *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | СНИЛС *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Способ получения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА) из числа предусмотренных Уставом Общества**  🞎 получение на указанный адрес эл. почты Сообщения о проведении ОСА и бюллетеней для голосования  🞎 получение на указанный адрес эл. почты Уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА  🞎 получение на указанный номер телефона SMS-сообщения, содержащего порядок ознакомления с Сообщением о проведении ОСА  *В случае отсутствия выбора одного из указанных выше способов информирования, акционер будет уведомлен способом, определённым уполномоченным органом Общества* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Реквизиты банковского счёта для получения доходов и выплат по ценным бумагам (при наличии)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Счет получателя платежа | | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Наименование банка/отделения, город | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корр. счет | | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| БИК | | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образец подписи зарегистрированного лица (в случае если лицо действует от своего имени | | | | | | | | | | | | Фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Законный представитель лица, не достигшего 18 лет | | | | | | | | | | |
| 🞏 Опекун (попечитель) лица, признанного недееспособным (ограниченно дееспособным) | | | | | | | | | | |
| Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество (если имеется)** (полностью) | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Гражданство |  | | | | | | | Дата рождения (день, месяц, год) | |  |
| Место рождения | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | |
| Вид документа |  | | | | | | | | | |
| Серия |  | | | | Номер | |  | | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу, код подразделения | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Данные документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** *(заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории Российской Федерации)*: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Образец подписи законного представителя** | | | | | | **Фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже одного раза в 3 года.

|  |
| --- |
| Подпись лица, заполнившего анкету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |