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

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

**(ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО - ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ УПРАВЛЯЮЩИЙ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Эмитент** (полное наименование) | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Основание для предоставления анкеты | | | | | | | | | 🞎 Открытие счета (приложение к Заявлению) 🞎 Внесение изменений | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование в соответствии с Уставом | | | полное | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| краткое | | | |  | | | | | | | |
| ИНН (или код иностранной организации) | | | | | | | | | |  | | | КПП |  |
| Место государственной регистрации (страна) | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные о государственной регистрации (заполняется резидентами РФ)** | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН |  | | | | | | | | | | | Дата присвоения | |  |
| **Данные о государственной регистрации (заполняется нерезидентами РФ)** | | | | | | | | | | | | | | |
| № гос. регистрации | | | | |  | | | | | | | Дата гос.регистрации | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес в пределах места нахождения** *(в соотв. с ЕГРЮЛ)* | | Индекс: | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый адрес** | | Индекс: | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | |  | | |  | | E-mail |  |
| **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 счета для получения доходов и выплат по ценным бумагам** | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет получателя дохода | | | | | | | |  | | | | | | |
| Наименование банка | | | | | |  | | | | | | | | |
| Корр. счет | | | | | |  | | | | | | | БИК |  |
| Населенный пункт банка | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица** | | Образец печати |
| Основание возникновения указанного права |  |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| Образец подписи и собственноручная расшифровка подписи |  |

|  |
| --- |
| 🞏 Управляющий уполномочен осуществлять право голоса на общем собрании акционеров |
| 🞏 Доверительное управление связано только с осуществлением управляющим прав по ценным бумагам  *(отметить в соответствующем случае)* |
| **Приложение:**  **- Анкетные данные в отношении учредителя доверительного управления\* (заполняется соответствующий бланк Анкеты)**  **- Опросник для исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"**  **- Сведения об уполномоченном представителе, в том числе являющимся единоличным исполнительным органом** |

\* В случае, если учредителем доверительного управления является юридическое лицо, должно быть подано Приложение к Анкете юридического лица – Опросник для исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма".

Зарегистрированное лицо обязуется обновлять сведения, указанные в анкете, не реже одного раза в 3 года.

Подпись уполномоченного лица, заполнившего анкету

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. *собственноручная расшифровка подписи*