|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru**(495)787-44-83* | **ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА***1* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **□ прошу открыть в реестре владельцев ценных бумаг счет****□ прошу внести изменения в информацию счета** | **□ Владельца □ Доверительного управляющего***2***□ Владельца для учета права ОДС □ Индивидуального предпринимателя (ИП) Указать количество участников ОДС: \_\_\_\_**  |

|  |
| --- |
| ***Номер счета*** |

**ЭМИТЕНТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(полное наименование эмитента)*

|  |  |
| --- | --- |
|  Фамилия, Имя,  Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН (при наличии)*3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ОГРНИП (для ИП) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Дата регистрации |  |
| Гражданство (подданство) или указание на его отсутствие |  | Место рождения |  | Дата рождения |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид)  |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | Код подразделения (при наличии) |
|  |
|  | **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ** *(заполняется иностранными гражданами или лицами без гражданства, находящихся на территории РФ)* |  |
| Вид документа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |

**Адресные данные:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Адрес регистрации по месту пребывания |  |  |  |  |  |  |  |
| Почтовый адрес с указанием индекса |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер телефона, факса (при наличии) |  | адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Укажите один из способов получения Сообщения о проведении общего собрания акционеров из числа предусмотренных Уставом Эмитента4:  | □ получение на указанный адрес эл. почты Сообщения о проведении общего собрания акционеров |
| □ получение SMS сообщения, содержащего порядок ознакомления с Сообщением о проведении общего собрания акционеров |
| □ получение на указанный адрес эл. почты Уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении общего собрания акционеров |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения для получения доходов и выплат по ценным бумагам:** |  |
|  □ почтовый перевод *(по почтовому адресу)* |  □ на банковский счет (банковские реквизиты) |  |
| **Реквизиты банковского счета**Банк получателя/Отделение (наименование) |  |  |
|  |  |
| БИК банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Расчетный счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лицевой счет (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Дополнительные реквизиты (при наличии)  |

**Данные о законном представителе/ финансовом управляющем (в случае возбуждения дела о банкротстве физического лица):**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, вид, серия, номер, код подразделения (при наличии), дата и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес места регистрации: | Образец подписи: |
|  |
| Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя/ финансового управляющего: |
| **Собственноручная расшифровка ФИО физического лица:** | **Образец подписи физического лица** *(в случае если физическое лицо действует от своего имени):* |
|  | *Зарегистрированное лицо обязано расписаться на анкете в присутствии работника держателя реестра или заверить свою подпись нотариально!* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Информация, указанная в заявлении-анкете, периодически предоставляется в целях обновления в объемах и сроках, установленных Федеральным законом от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"**Ознакомлен, Ф.И.О. (подпись уполномоченного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  | **Образец подписи совершен в присутствии работника АО ВТБ Регистратор** |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*1**В случае признания физического лица банкротом помимо настоящего заявления-анкеты необходимо заполнить в качестве приложения к анкете зарегистрированного лица Сведения о финансовом управляющем и реквизиты судебного акта об утверждении финансового управляющего.*

*2 Для доверительного управляющего помимо настоящего заявления- анкеты заполняется Приложение к анкете физического лица доверительного управляющего.*

*3**Данные об ИНН обязательны для заполнения для Индивидуального предпринимателя.*

***4*** *При наличии способа в заявлении-анкете, выбранный способ информирования о собрании будет использован, в случае его определения, уполномоченным органом Эмитента при созыве собрания.*