|  |
| --- |
| **Анкета юридического лица – эскроу-бенефициара** |
| 🞎 внесение сведений об эскроу-бенефициаре | 🞎 изменение сведений об эскроу-бенефициаре |
| **Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы:** |
|  |
| Сокращённое наименование: |  |
| Для российского юридического лица: | Номер ОГРН: |  | Дата присвоения ОГРН: |  |
| Для иностранного юридического лица: | Номер в торговом реестре: |  | Дата присвоения номера: |  |
| ИНН (КИО): |  | КПП: |  | ОКФС: |  |
| Место государственной регистрации: |  |
| Адрес в пределах местонахождения (из ЕГРЮЛ): | Страна: |  | Республика/край/область: |  |
| Индекс: |  | Адрес: |  |
|  |
| Почтовый адрес: | Страна: |  | Республика/край/область: |  |
| Индекс: |  | Адрес: |  |
|  |
| Тел. руководителя: |  | Мобильный телефон\*: |  |
| E-mail\*: |  |
| **Выражаю согласие на осуществление электронного взаимодействия посредством сервиса Личный кабинет клиента – «Реестр-Онлайн»** |
| Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА) (в случае, если предусмотрено уставом эмитента): |
| направление сообщения о проведении ОСА:  | 🞎 почтовым отправлением / вручением под роспись | 🞎 по E-mail |
| направление сообщения о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА: | 🞎 на мобильный телефон | 🞎 по E-mail |
| Банковские реквизиты для получения доходов и выплат по ценным бумагам: |
| БИК: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН Банка:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование Банка: |  |
| Расчетный счет (р/с): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корреспондентский счет (к/с): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страна Банка (для иностранных банков): |  |
| **Должностное лицо, имеющее в соответствии с уставом право подписи от имени юридического лица без доверенности** |
| Должность: |  | **Образец печати** |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | 🞎 Паспорт РФ | 🞎 Иной документ (указать): |
| Серия, номер документа: |  | дата выдачи: |  |
| кем выдан, код подразделения: |  |
|  |
| *В целях исполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ Регистратору должен быть предоставлен Опросный лист в случаях и порядке, предусмотренных Правилами ведения реестров АО «Реестр».**Информация, указанная в анкете, должна обновляться Залогодержателем не реже одного раза в три года* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности** | **Фамилия, Имя, Отчество** **(собственноручная расшифровка подписи)** |
|  |  |
| **Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |

***Заполняется работником Регистратора***

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись совершена в присутствии уполномоченного работника регистратора |  |
| (ФИО, подпись уполномоченного работника регистратора) |

*\* используется в том числе для направления юридически значимых сообщений, информации о проведении ОСА, бюллетеней для голосования (если предусмотрено уставом Эмитента)*