|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета физического лица – эскроу-бенефициара** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 внесение сведений об эскроу-бенефициаре | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 изменение сведений об эскроу-бенефициаре | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 | | Паспорт РФ | | | | | | 🞎 | | | Иной документ (указать): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер документа: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | дата выдачи: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | код подразделения: | | | | | | | |  | | | | | |
| кем выдан: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН (при наличии): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | СНИЛС (при наличии): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Гражданство: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место рождения: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | Страна: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Республика/край/область: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Индекс: | |  | | | | | | | | Адрес: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации по месту пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | Страна: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Республика/край/область: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Индекс: | | |  | | | | | | | Адрес: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Лицевой счет (л/с): | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Корреспондентский счет (к/с): | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Страна Банка (для иностранных банков): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **В соответствии с требованиями п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ сообщаю следующую информацию:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цель установления деловых отношений с Регистратором: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 осуществление прав акционера | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 доверительное управление ЦБ | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 иное (указать): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предполагаемый характер деловых отношений с Регистратором: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 долгосрочный | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 краткосрочный | | | | | | | | | | | | |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 извлечение прибыли | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 получение заработной платы | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 реализация общественных проектов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 иное (указать): | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | являюсь руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | являюсь Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ) / Российским публичным должностным лицом (РПДЛ) / Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) или состою в родстве с ИПДЛ/РПДЛ/ДЛПМО (дополнительно предоставляется Карточка публичного должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | имеется бенефициарный владелец (лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента) (дополнительно предоставляется Карточка бенефициарного владельца) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | имеется выгодоприобретатель (лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с ценными бумагами) (дополнительно предоставляется Карточка выгодоприобретателя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*\** *используется в том числе при регистрации и для отправки уведомлений при взаимодействии через «Личный кабинет клиента – «Реестр-Онлайн» (в качестве логина), а также для направления информации о проведении общего собрания акционеров*

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

*Информация, указанная в анкете, должна обновляться Зарегистрированным лицом не реже одного раза в три года*

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи Зарегистрированного лица** | **Фамилия, Имя, Отчество (собственноручная расшифровка подписи)** |
|  |  |
| ***(подпись зарегистрированного лица должна быть удостоверена уполномоченным работником регистратора или засвидетельствована нотариусом)*** | |

**Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

***Заполняется работником Регистратора***

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