|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru**(495)787-44-83* | **ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА***1***(ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ)** |

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

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

|  |
| --- |
| ***Номер счета*** |

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

*(полное наименование эмитента)*

|  |  |
| --- | --- |
|  *Фамилия, Имя,*  *Отчество (при наличии)* |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *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 миграционной карты** *(заполняется иностранными гражданами или лицами без гражданства, находящихся на территории РФ)* |  |
| Номер карты |  | дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ** |
| Вид документа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  |

**Адресные данные:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии) и 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 Эмитента3:  | □ 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 о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам, причитающихся физическому лицу:** |  |
|  □ почтовый перевод *(по почтовому адресу)* |  □ на банковский счет (банковские реквизиты) |  |
| Банк получателя/Отделение (наименование) |  |  |
|  |  |
| БИК банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Расчетный счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лицевой счет (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Дополнительные реквизиты (при наличии)  |
| Способ представления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операций: | □ лично/уполномоченным представителем | □ почтовым отправлением | □ в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* |
| Способ получения уведомления об открытии/отказе в открытии лицевого счета/ выписок/уведомлений/отчетов и других документов от Регистратора | □ лично*4* | □ уполномоченным представителем | □ почтовым отправлением | □ в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* |

**Данные о законном представителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, вид, серия, номер, код подразделения, дата и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес места регистрации: | Образец подписи: |
|  |
| Реквизиты акта о назначении опекуна/попечителя: |
| **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 анкете, должна обновляться зарегистрированным лицом не реже одного раза в три года!*** ***Ознакомлен, ФИО (подпись) физ. лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | **Образец подписи совершен в присутствии работника АО ВТБ Регистратор** *(ФИО, подпись работника АО ВТБ Регистратор)* |

*1**В случае признания зарегистрированного лица банкротом помимо настоящей 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 настоящей анкеты необходимо заполнить Приложение к анкете зарегистрированного лица доверительного управляющего.*

*3**При наличии способа в Анкете, выбранный способ информирования о собрании будет использован, в случае его определения, уполномоченным органом Эмитента при созыве собрания.*

*4 В случае, если лицо не явилось за уведомлением об отказе в рабочий день, следующий за днем истечения срока, установленного для совершения операции, Регистратор направляет уведомление об отказе почтовой связью.*