Приложение № 5

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

 ПАО «Бест Эффортс Банк**»**

|  |
| --- |
| **ПАО «Бест Эффортс Банк»** |

|  |
| --- |
| **АНКЕТА РАСПОРЯДИТЕЛЯ СЧЕТА ДЕПО/СУБСЧЕТА ДЕПО** |

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН (если имеется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Статус физического лица:🞎 - нерезидент Российской Федерации🞎 - резидент Российской Федерации Наличие налоговых льгот:Копии документов о налоговых льготах прилагаются на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах**Способ получения отчетов/выписок:**[ ]  Система электронного документооборота ООО «[ДиБ Системс](http://www.dabsystems.ru/maincontent/backoffice.html)»[ ]  Система ЭДО РТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать идентификатор)[ ]  Выгрузка на sftp-сервер |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: \_\_\_\_\_Подпись: \_\_\_\_\_Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_ |  |