Приложение №2

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

ПАО «Бест Эффортс Банк**»**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **АНКЕТА ДЕПОНЕНТА/Клиента Депозитария - физического лица** |

|  |
| --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Наименование документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. ИНН (если имеется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10: Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. Статус физического лица:🞎 нерезидент Российской Федерации 🞎 резидент Российской Федерации 12. Наличие налоговых льгот:Копии документов о налоговых льготах прилагаются на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах |
|  |

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