Приложение №2

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

ООО ИК «САВ Капитал»

|  |
| --- |
| **ООО ИК «САВ Капитал»** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: \_\_\_\_\_\_ |  |