

ПРИНЯТО: _____ (наименование организации)  <b>Подпись удостоверил</b>  _____ / _____ / (Ф.И.О. ответственного исполнителя) (подпись)  вх. № _____ от « _____ » 20 _____ г.	М.П.
--	------

## АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

(полное название ПИФ в соответствии с Правилами доверительного управления)

(полное наименование управляющей компании ПИФ)

<b>Цель подачи анкеты</b>	<input type="checkbox"/> фиксация залога	<input type="checkbox"/> изменение данных анкеты	
<b>Полное наименование:</b>			
<b>Сокращенное наименование:</b>			
<b>Данные о регистрации:</b>			
<b>Основной государственный регистрационный номер:</b>	ОГРН		
	Дата присвоения ОГРН		
<b>Идентификационный номер налогоплательщика:</b>			
<b>Сведения о лицензии профессионального участника рынка ценных бумаг (при наличии):</b>	Номер лицензии		
	Наименование органа, выдавшего лицензию		
	Дата выдачи лицензии		
<b>Адрес места нахождения:</b>			
<b>Почтовый адрес:</b>			
<b>Телефон:</b>		<b>Адрес электронной почты</b>	
<b>Способ получения информации из реестра</b>	<input type="checkbox"/> почтовое отправление	<input type="checkbox"/> у регистратора <input type="checkbox"/> ЭДО	<input type="checkbox"/> в месте подачи заявки/заявления/распоряжения
<b>Сведения о реквизитах для выплаты доходов</b>			
<b>Банковские реквизиты:</b>			
Расчетный счет			
Наименование банка		Город	
Корр. счет			
Лицевой счет			
БИК банка			
<b>Сведения о лицах, имеющих право действовать от имени юридического лица без доверенности:</b>			
<b>Фамилия, имя, отчество:</b>			
<b>Данные документа, удостоверяющего личность:</b>			
Вид документа			
Серия		Номер	Дата выдачи
Наименование органа, выдавшего документ			

<b>Образец подписи лица (лиц), имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности:</b>  _____ / _____ подпись                                  ФИО	<b>Образец оттиска печати юридического лица:</b>  М.П.
---	--

**Сведения, указанные в настоящей Анкете, удостоверяю. Об изменении указанных сведений обязуюсь сообщить Регистратору в течение 3 дней с момента их изменения.**

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица) \_\_\_\_\_ (подпись лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности или его уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Реквизиты доверенности, выданной уполномоченному представителю:  
Доверенность № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Заполняется в случае, если лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности является гражданином РФ:**

**Согласие на обработку персональных данных лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности**

Настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» Обществом с ограниченной ответственностью «Специализированный Депозитарий «Депозит-Плаза» (ООО «СД «Депозит-Плаза») (далее – Оператор) ИНН: 7731530091, ОГРН: 1057748104996, на следующих условиях:

1. К персональным данным относится любая информация, относящаяся ко мне (прямо или косвенно) на бумажных и/или электронных носителях, которые были и/или будут переданы Оператору лично мной либо поступили (поступят в будущем) к Оператору иным способом.

2. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях исполнения им функций, возложенных законодательством Российской Федерации.

3. Я даю согласие на осуществление Оператором любого действия (операции) или совокупности действий (операций) в отношении своих персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе передачу третьим лицам, (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в случаях, порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации и внутренними документами Оператора.

4. Настоящее согласие может быть мною отозвано в любой момент посредством письменного документа, который может быть направлен по почте (заказным письмом с уведомлением о вручении) по адресу места нахождения Оператора либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

5. В случае отзыва согласия, Оператор обязуется прекратить обработку моих персональных данных и уничтожить их в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации и внутренними документами Оператора.

6. Настоящее согласие действует до достижения целей, возложенных на Оператора для осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, в соответствии с законодательством Российской Федерации, Оператор обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации и внутренними документами Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Все вышеизложенное мною прочитано, мною понято и подтверждается собственноручной подписью.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ ФИО