

ПРИНЯТО: _____ (наименование организации) <p style="text-align: center;">Подпись удостоверил</p> _____ / _____ / (Ф.И.О. ответственного исполнителя) (подпись) вх. № _____ от « _____ » 20 _____ г.	М.П.
--	------

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
В РЕЕСТРЕ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ**

(полное название ПИФ в соответствии с Правилами доверительного управления)

(полное наименование управляющей компании ПИФ)

Цель подачи анкеты	<input type="checkbox"/> открытие лицевого счета	<input type="checkbox"/> изменение данных анкеты
Вид лицевого счета	<input type="checkbox"/> владелец	

Фамилия, имя, отчество:							
Гражданство:							
Дата рождения:			Место рождения:				
Данные документа, удостоверяющего личность:							
Вид документа							
Серия		Номер		Дата выдачи			
Наименование органа, выдавшего документ							
Идентификационный номер налогоплательщика:							
Адрес места регистрации:							
Адрес фактического места жительства:							
Телефон:			Адрес электронной почты				
Способ получения выписок, уведомлений:		<input type="checkbox"/> почтовое отправление		<input type="checkbox"/> у регистратора		<input type="checkbox"/> в месте подачи заявки/заявления/распоряжения	
		<input type="checkbox"/> ЭДО					
Сведения о реквизитах для выплаты доходов							
Банковские реквизиты:							
Расчетный счет							
Наименование банка			Город				
Корр. счет							
Лицевой счет							
БИК банка			Дополнительные сведения				
Образец подписи зарегистрированного физического лица:							

Дополнительные сведения:

Собственность на инвестиционные пай является:	<input type="checkbox"/> долевой	<input type="checkbox"/> совместной	<input type="checkbox"/> не является долевой или совместной	
Размер доли:				
Сведения о законных представителях зарегистрированного физического лица:				
Законный представитель:	<input type="checkbox"/> родитель	<input type="checkbox"/> усыновитель	<input type="checkbox"/> опекун	<input type="checkbox"/> попечитель
ФИО законного представителя:				
Данные документа, удостоверяющего личность:				
Вид документа				
Серия		Номер	Дата выдачи	
Место выдачи документа				

Наименование органа, выдавшего документ	
Реквизиты документа о назначении опекуна, попечителя:	
Образец подписи законного представителя:	

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

_____ / _____ /
 (Подпись зарегистрированного лица или его законного представителя) ФИО

Дата заполнения анкеты « _____ » _____ г.

Заполняется в случае, если зарегистрированное физическое лицо является гражданином РФ:

Согласие на обработку персональных данных зарегистрированного физического лица

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 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

Заполняется в случае, если законный представитель зарегистрированного физического лица является гражданином РФ:

Согласие на обработку персональных данных законного представителя зарегистрированного физического лица

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