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: \_\_\_\_\_\_ |  |