

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

Анкета депонента - физического лица			
Фамилия, имя, отчество			
Гражданство			
Статус			
ИНН		Дата рождения	
Место рождения			
Документ:			
Серия, номер		дата:	
Выдан:			
Адрес регистрации:			
Почтовый адрес:			
Телефон:	Факс:	e-mail	
Банковские реквизиты для перечисления дохода по ЦБ:			
Получатель			
Расчетный счет			
Лицевой счет			
Банк получателя			
Корреспондентский счет			
ИНН		БИК	
Форма выплаты доходов по ценным бумагам:	Безналичная <input type="checkbox"/> Перечисление на брокерский счет <input type="checkbox"/>		
Форма доставки документов из депозитария:	Лично <input type="checkbox"/> Почтой <input type="checkbox"/> Через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/>		
Дата заполнения			

1. Подтверждаю достоверность информации, об изменении вышеуказанных сведений обязуюсь сообщать своевременно,  
2. Выражаю свое согласие АО «КОШЕЛЕВ-БАНК» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей, моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_

**должность**                      **м.п.**                      **подпись**                      **ф.и.о.**

Заполняется сотрудником Депозитария	
Депозитарный договор № _____	от ____ / _____ / 20 ____ г.
Открыт счет номер _____	Дата открытия/закрытия _____
Открыт счет номер _____	Дата открытия/закрытия _____
Исполнитель _____	

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

<b>Анкета депонента - юридического лица</b>			
Полное официальное наименование			
Краткое официальное наименование			
Организационно-правовая форма			
Статус			
Юрисдикция			
ИНН/КПП		Код ОКПО	
Сведения о государственной регистрации (документ), ОГРН:			
Серия	№	Дата	
Выдано			
Юридический адрес:			
Почтовый адрес:			
Телефон: (    )	Факс: (    )	e-mail	
Банковские реквизиты для перечисления дохода по ЦБ:			
Получатель			
Расчетный счет			
Лицевой счет			
Банк получателя			
Корреспондентский счет			
ИНН		БИК	
Форма выплаты доходов по ценным бумагам:	Безналичная <input type="checkbox"/>	Перечисление на брокерский счет <input type="checkbox"/>	
Форма доставки документов из депозитария:	Лично <input type="checkbox"/>	Почтой <input type="checkbox"/>	Через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/>
Дата заполнения			

Подтверждаю достоверность информации, об изменении вышеуказанных сведений обязуюсь сообщать своевременно

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ **должность**                      **м.п.**                      \_\_\_\_\_ **подпись**                      \_\_\_\_\_ **Ф.И.О.**

Заполняется сотрудником Депозитария	
Депозитарный договор № _____ от ____ / _____ / 20 ____ г.	
Открыт счет номер	Дата открытия/закрытия
Открыт счет номер	Дата открытия/закрытия
Исполнитель	

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ  / ЗАКРЫТИЕ  СЧЕТА ДЕПО

Выбранное поле отмечается знаком  Дата подачи поручения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ г.

Депонент	
Полное официальное наименование / Ф.И.О.	_____
Инициатор операции	_____
Настоящим прошу:	
Открыть счет депо	
Владельца <input type="checkbox"/> / Номинального держателя <input type="checkbox"/> / Доверительного управляющего <input type="checkbox"/> / _____ <input type="checkbox"/>	
Открыть торговый счет депо	
Владельца <input type="checkbox"/> / Номинального держателя <input type="checkbox"/> / Доверительного управляющего <input type="checkbox"/> / _____ <input type="checkbox"/>	
для исполнения и (или) обеспечения исполнения обязательств, допущенных к клирингу, осуществляемому:	
Банк НКЦ (АО) <input type="checkbox"/> / _____ <input type="checkbox"/>	
НКО ЗАО НРД <input type="checkbox"/> / _____ <input type="checkbox"/>	
Прилагаемые документы	
Депозитарный договор № _____ от _____ 20__ г.	V
Анкета депонента	
Документ, удостоверяющий личность (копия, для физических лиц)	
Учредительные документы (устав, изменения к уставу) (нотариальная копия)	
Свидетельство о государственной регистрации (нотариальная копия)	
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ (нотариальная копия)	
Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (нотариальная копия)	
Документ, подтверждающий назначение на должность лиц, имеющих право действовать без доверенности от имени юридического лица	
Банковская карточка (нотариальная копия)	
Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг (нотариальная копия)	

Закрывать счет депо	
счет депо № <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	торговый счет депо № <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения ____ / ____ / 20__ г. ____ ч. ____ мин. Исполнитель	Открыт счет _____ № _____ Закрыт счет _____ № _____
	№ операции _____ / _____ / 20__ г. Депозитарный договор № _____ от ____ / ____ / 20__ г.
	Исполнитель

Приложение № 4  
к условиям осуществления депозитарной деятельности

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ  / ОТМЕНУ  ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА ДЕПО

Выбранное поле отмечается знаком  Дата подачи поручения \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_ г.

Депонент	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	

Настоящим прошу:

Назначить попечителя

Отменить полномочия попечителя

Номер счета депо	
Попечитель счета депо	
Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг	
Срок действия полномочий	
Основание операции	

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20__ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20__ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ  / ОТМЕНУ  ОПЕРАТОРА СЧЕТА ДЕПО

Выбранное поле отмечается знаком  Дата подачи поручения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ г.

Депонент	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	

Настоящим прошу:

Назначить оператора

Отменить полномочия оператора

Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	
Оператор счета депо			
Перечень полномочий, предоставленных Депонентом оператору счета депо			
Срок действия полномочий			
Основание операции			

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
____ / ____ / 20__ г. ____ ч. ____ мин.	____ / ____ / 20__ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ  / ОТМЕНУ  РАСПОРЯДИТЕЛЯ СЧЕТ ДЕПО

Выбранное поле отмечается знаком  Дата подачи поручения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ г.

Депонент	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	

Настоящим прошу:

Назначить распорядителя

Отменить полномочия распорядителя

Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	
Распорядитель счета депо			
Документ, удостоверяющий личность (наименование)			
Серия	Номер		
Кем выдан	Дата выдачи		
Перечень полномочий, предоставленных Депонентом распорядителю счета депо			
Срок действия полномочий			
Основание операции			

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
____ / ____ / 20__ г. ____ ч. ____ мин.	____ / ____ / 20__ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

АНКЕТА

Попечителя                       Оператора                       Распорядителя

Номер счета депо

--

Номер раздела счета депо

	Наименование	
--	--------------	--

Реквизиты	Данные
Полное официальное наименование/ Ф.И.О.	<hr/>
Краткое официальное наименование	<hr/>
Тип документа	<hr/>
Серия	Номер
Кем выдан	Дата выдачи
Дата рождения	Место рождения
ИНН/КПП	<hr/>
Юридический адрес <i>(в соответствии с документом)</i>	<hr/>
Почтовый адрес <i>(с индексом)</i>	<hr/>
Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг	<hr/>
Телефон/факс <i>(с кодом города)</i>	<hr/>
Адрес электронной почты	<hr/>
Способ доставки документов	лично <input type="checkbox"/> через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/>

Достоверность информации, указанной в анкете подтверждаю:

ПОПЕЧИТЕЛЬ/ОПЕРАТОР/РАСПОРЯДИТЕЛЬ

\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дата заполнения \_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_ г.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Счет депо №	
Депозитарный договор №	от _____ 20__ г.
Дата назначения полномочий	___/_____/20__ г.
Дата отмены полномочий	___/_____/20__ г.

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ РЕКВИЗИТОВ ДЕПОНЕНТА

Выбранное поле отмечается знаком

Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

Депонент	
Номер счета депо	
Номер раздела счета депо	
Полное официальное наименование / Ф.И.О.	_____
Инициатор операции	_____

Настоящим прошу внести изменения в регистры Депозитария:

Старые реквизиты:

Новые реквизиты:

Прилагаемые документы:
Анкета депонента

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20 __ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20 __ г.
Исполнитель	Исполнитель



Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

СВОДНОЕ ПОРУЧЕНИЕ ПО ИТОГАМ КЛИРИНГА

Выбранное поле отмечается знаком

Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

Депонент			
Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	_____		
Оператор (попечитель) счета депо	_____		
Корреспондирующий счет	Наименование		
Основание операции	_____		

Прием ценных бумаг			
Эмитент	Тип ценных бумаг	Номер гос. рег.	Количество

Списание ценных бумаг			
Эмитент	Тип ценных бумаг	Номер гос. рег.	Количество

ДЕПОНЕНТ/ОПЕРАТОР/ПОПЕЧИТЕЛЬ

\_\_\_\_\_

Должность
м.п.
подпись
Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции ____ / _____ / 20 __ г.
____ / _____ / 20 __ г. __ ч. ____ мин.	Исх. № ____ / _____ / 20 __ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА ПРИЕМ/СНЯТИЕ С ХРАНЕНИЯ И/ИЛИ УЧЕТ ЦЕННЫХ БУМАГ

Поручение №		
Счет депо №		
Раздел счета депо		
Код раздела		
Операция		
Наименование Депонента Инициатор операции		
Попечитель (Оператор)		
Корреспондирующий счет		
Эмитент		
Категория (тип) ценных бумаг		
Выпуск		
Номер гос.регистрации		
Код ISIN		
Номинальная стоимость	цифрами	прописью
Количество ЦБ	цифрами	прописью
Сумма сделки	цифрами	прописью
Форма хранения		
Контрагент (наименование или ФИО)		
Владелец <input type="checkbox"/> Номинальный держатель <input type="checkbox"/> Доверительный управляющий <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>		
№ счета		№ раздела
Наименование / ФИО		
Удостоверяющий документ		
Регистратор/ депозитарий		
Дата расчетов		
Основание операции		
Прилагаемые документы		
ФИО, должность		
Подпись		печать
Дата заполнения		

Заполняется сотрудником Депозитария

Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20__ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20__ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕВОД ЦЕННЫХ БУМАГ

Выбранное поле отмечается знаком  Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

Депонент			
Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	_____		
Попечитель (Оператор)	_____		
Место хранения	_____		

Ценные бумаги			
Эмитент _____			
Тип ценных бумаг _____			
Номер гос. регистрации			Номинал
Количество	_____		
Сумма сделки	(цифрами)	(прописью)	
	(цифрами)	(прописью)	

Контрагент			
Владелец	Номинальный держатель	Доверительный управляющий	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Номер счета депо	_____		
Номер раздела счета депо	_____		
Полное официальное наименование / Ф.И.О	_____		
Попечитель (Оператор)	_____		
Место хранения	_____		

Прочее	
Дата расчетов	_____
Основание операции	_____
Прилагаемые документы	_____

ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20 __ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20 __ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЦЕННЫХ БУМАГ

Поручение №		
Счет депо №		
Раздел счета депо		
Код раздела		
Операция		
Наименование Депонента		
Попечитель (Оператор)		
Эмитент		
Категория (тип) ценных бумаг		
Выпуск		
Номер гос.регистрации		
Код ISIN		
Номинальная стоимость	цифрами	прописью
Количество ЦБ	цифрами	прописью
Сумма сделки	цифрами	прописью
Форма хранения		
Из места хранения		
В место хранения		
Основание для операции		
Прилагаемые документы		
Номер документа		Дата
Фамилия, И.О.	печать	
Должность		
Подпись		
Дата заполнения		

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20__ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20__ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ  / ПРЕКРАЩЕНИЕ  ОБРЕМЕНЕНИЯ  
ЦЕННЫХ БУМАГ

Выбранное поле отмечается знаком

Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

Депонент (Залогодатель)			
Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	
Полное официальное наименование / Ф.И.О. _____			

Ценные бумаги			
Эмитент _____			
Тип ценных бумаг _____			
Номер гос. регистрации	Номинал		
Количество			
(цифрами)		(прописью)	

Номер счета депо			
Номер раздела счета депо		Наименование	

Залогодержатель	
Полное официальное наименование / Ф.И.О.	_____
Удостоверяющий документ (номер, кем выдано, когда)	_____

Прочее	
Основание операции	_____
Прилагаемые документы	_____

ДЕПОНЕНТ

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / _____ / 20 __ г. __ ч. __ мин.	___ / _____ / 20 __ г.
Исполнитель	Исполнитель

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"  
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 956-78-88

ПОРУЧЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ УСТУПКИ ПРАВ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ  
НА ЦЕННЫЕ БУМАГИ  
Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

Депонент (Залогодатель)	
Номер счета депо	
Номер раздела счета депо	Наименование
Полное официальное наименование / Ф.И.О	

Ценные бумаги	
Эмитент	
Тип ценных бумаг	
Номер гос. регистрации	Номинал
Количество	
(цифрами)	(прописью)

Номер счета депо	
Номер раздела счета депо	Наименование

Залогодатель, передающий права	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	
Удостоверяющий документ (номер, кем выдано, когда)	

Залогодатель, принимающий права	
Полное официальное наименование / Ф.И.О	
Удостоверяющий документ (номер, кем выдано, когда)	

Прочее	
Основание операции	
Прилагаемые документы	

Залогодатель, передающий права

Залогодатель, принимающий права

\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
ДЕПОНЕНТ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Вх. № поручения	№ операции
___ / ___ / 20 __ г. ___ ч. ___ мин.	___ / ___ / 20 __ г.
Исполнитель	Исполнитель







На бланке организации

ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

Доверенность выдана \_\_\_\_\_  
(дата прописью)

\_\_\_\_\_ (полное официальное наименование организации / Ф.И.О. депонента)

в лице \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

доверяет передавать и получать документы, связанные с проведением операций в  
Депозитарии АО «КОШЕЛЕВ-БАНК»:

№ п/п	ФИО уполномоченного представителя	Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем выдан, когда)	Образец подписи

Доверенность действительна до \_\_\_\_\_  
(дата прописью)

От ДЕПОНЕНТА

\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ м.п.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.