

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"

РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 933-90-00

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 _____	