

**ЕВРОАЗИАТСКИЙ**

**РЕГИСТРАТОР**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***заполняет УК ПИФ***вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О.) | ***заполняет Регистратор***Реестр. вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О.)Отметка о сканировании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

#

|  |
| --- |
| **Настоящим прошу в реестре владельцев инвестиционных паев :**□ открыть лицевой счет владельца □ открыть лицевой счет номинального держателя □ внести изменения в информацию лицевого счета  |
| **Полное название ПИФ** |  |
| **Полное наименование УК** |  |
| Полное наименование (по уставу)  |  |
| Сокращенное наименование (по уставу)\*  |  |
| *Для российского юридического лица:* | ОГРН |  | дата присвоения ОГРН |  |
| *Для иностранного юридического лица:*  | номер и дата государственной регистрации |  |
| Адрес места нахождения (из ЕГРЮЛ адрес юридического лица) |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН\* |  | Телефон\* |  | E-mail\* |  |
| Реквизиты банковского счета для получения доходов и выплат по инвестиционным паям:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование банка |  | Город банка |  |
| БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корр/счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Расч/счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| должность, основание возникновения права |  |
| наименование документа, удостоверяющего личность |  | серия |  | номер |  |
| наименование органа, выдавшего документ  |  |
| дата выдачи |  | код подразделения |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Образец подписи** |  | **Подтверждаю, что подпись**

|  |
| --- |
|  |

(Ф.И.О. лица)**поставлена в моем присутствии**

|  |
| --- |
|  |

(Ф.И.О. и подпись уполномоченного представителя регистратора) м.п. |
|  | **Образец оттиска печати** |  |

|  |
| --- |
| **УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ**  |
| Ф.И.О. |  |
| наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| серия |  | номер документа |  | дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия |  |

Достоверность данных, указанных в настоящей анкете, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения:  | « » |  |  |  | 20 г. |

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| *(подпись)* |  | *(собственноручная расшифровка ФИО)*  |

*Ответственность за полноту и правильность предоставленной информации несет лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица.*

\* заполняется при наличии