

БЕНЕФОРТ

Приложение № 3 к
Условиям осуществления депозитарной
деятельности
Общества с ограниченной ответственностью
«Бенефорт»

Формы анкет, которые должны заполнять Депоненты

АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)

Цель подачи анкеты	<input type="checkbox"/> открытие счета депо	<input type="checkbox"/> изменение анкетных данных по счету депо № _____
Вид счета депо:	<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий

Фамилия, имя, отчество

Гражданство:	Дата рождения:	Место рождения:	ИНН:
Государство, налоговым резидентом которого является Клиент:	Является квалифицированным инвестором: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Клиент согласен с тем, что в качестве получателя доходов по Ценным бумагам в списках владельцев Ценных бумаг указывается Депозитарий - номинальный держатель, а в качестве банковских реквизитов для перечисления - банковские реквизиты Депозитария (при этом, в качестве лица, имеющего право на получение доходов по Ценным бумагам, указывается Клиент). Депозитарий перечисляет Клиенту денежные средства в соответствии с банковскими реквизитами Клиента, указанными Клиентом далее в Анкете Клиента, действующей на момент перечисления доходов по Ценным бумагам со всеми изменениями и дополнениями. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

Документ, удостоверяющий личность:			
(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)			

Адрес места регистрации	индекс		Телефон:
			Телефон моб.:

Адрес места жительства	индекс		Электронная почта (в т.ч. для корп. действий):
------------------------	--------	--	---

Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам		в рублях:
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)		
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать БИК)		
БИК банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)		Город:
ИНН/КПП банка (обязательно для заполнения)	/	
Корр. счет банка (обязательно для заполнения)		
Р/счет банка или л/счет получателя (обязательно для заполнения; при отсутствии р/счета банка здесь должен быть указан л/счет получателя)		
Наименование отделения/филиала банка:		
Л/счет получателя (здесь л/счет должен быть указан, если он не указан выше)		/

Дополнительная информация:

Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам		в иностранной валюте (указать валюту):
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)		
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать СВИФТ)		
СВИФТ банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)		
Счет получателя (обязательно для заполнения)		
Дополнительная информация:		

Средства связи (способы), используемые для получения поручений от клиента и передачи ему отчетов и корреспонденции из Депозитария

<input type="checkbox"/> Почта	почтовый адрес Клиента:
<input type="checkbox"/> Через уполномоченного представителя	
<input type="checkbox"/> Через попечителя/оператора счета	
<input type="checkbox"/> Лично, обмен документами - в помещении Депозитария	

Подпись Клиента _____

Дата составления анкеты _____

Данные об уполномоченных лицах Клиента или о законном представителе Клиента (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, представитель) Фамилия, имя, отчество
Документ, удостоверяющий личность:

(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)			
Документ, подтверждающий полномочия представителя или акт о назначении опекуна или попечителя:			
(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)			

Подпись Клиента:	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно):
	Дата:

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принят _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)

Цель подачи анкеты		<input type="checkbox"/> открытие счета депо		<input type="checkbox"/> изменение анкетных данных по счету депо № _____	
Тип счета депо:		<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> номинальный держатель	<input type="checkbox"/> депозитарных программ	
		<input type="checkbox"/> депозитный	<input type="checkbox"/> иностранный номинальный держатель	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий	
		<input type="checkbox"/> казначейский	<input type="checkbox"/> иностранного уполномоченного держателя	<input type="checkbox"/> транзитный	
Полное наименование:					
Сокращенное наименование:					
Для российского юридического лица		ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:		Наименование регистрирующего органа:	
Для иностранного юридического лица		Номер в торговом реестре (ином учетном регистре): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа: КИО:			
Регистрация в качестве профессионального участника российского рынка ЦБ:				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Регистрация в качестве кредитной (банковской) организации				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Номер лицензии:		Дата выдачи: _____			
Орган, выдавший лицензию:					
Государство, налоговым резидентом которого является Клиент:		Документы, подтверждающие налоговое резидентство, прилагаются <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Является квалифицированным инвестором: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Клиент согласен с тем, что в качестве получателя доходов по Ценным бумагам в списках владельцев Ценных бумаг указывается Депозитарий – номинальный держатель, а в качестве банковских реквизитов для перечисления – банковские реквизиты Депозитария (при этом, в качестве лица, имеющего право на получение доходов по Ценным бумагам, указывается Клиент). Депозитарий перечисляет Клиенту денежные средства в соответствии с банковскими реквизитами Клиента, указанными Клиентом далее в Анкете Клиента, действующей на момент перечисления доходов по Ценным бумагам со всеми изменениями и дополнениями. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет					
Адрес места нахождения		индекс			
Почтовый адрес		индекс			
Местонахождение органов управления Клиента совпадает с юридическим адресом:				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Если "Нет", пожалуйста, укажите местонахождение органов управления Клиента		индекс			
Телефон:		Факс:		Электронная почта (в т.ч. для корп. действий):	
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в рублях:					
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)					
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать БИК)					
БИК банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)				Город:	
ИНН/КПП банка (обязательно для заполнения)					
Корр. счет банка (обязательно для заполнения)					
Р/счет банка или л/счет получателя (обязательно для заполнения; при отсутствии р/счета банка здесь должен быть указан л/счет получателя)					
Наименование отделения/филиала банка:					
Л/счет получателя (здесь л/счет должен быть указан, если он не указан выше)					
Дополнительная информация:					
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в иностранной валюте:					
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)					
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать СВИФТ)					
СВИФТ банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)					
Счет получателя (обязательно для заполнения)					
Дополнительная информация:					

Подпись Клиента _____ Дата составления анкеты _____

Средства связи (способы), используемые для получения поручений от клиента и передачи ему отчетов и корреспонденции из Депозитария

- Почта почтовый адрес Клиента: _____
- Через уполномоченного представителя _____
- Через попечителя/оператора счета _____

Лично, обмен документами - в помещении Депозитария

Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица: Фамилия, имя, отчество			
Документ, удостоверяющий личность:			
(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)

(наименование выдавшего органа)			

Дополнительная информация:
При необходимости: _____
(наименование структурного подразделения)
Контактные лица:
(Ф.И.О. телефон, факс, e-mail) _____

Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности:	Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности (написать собственноручно):
_____	_____
Образец печати:	_____
_____	_____

Подпись	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно):
_____	_____
	Дата: _____

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

ПРОДОЛЖЕНИЕ АНКЕТЫ КЛИЕНТА
(сведения об управляющей организации)

Клиент Полное наименование:

Управляющая организация

Полное наименование:

Сокращенное наименование:

Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Для иностранного юридического лица	Номер в торговом реестре (ином учетном реестре): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа: КИО:
------------------------------------	---

Адрес места нахождения	и н д е к с
------------------------	-------------

Почтовый адрес	и н д е к с
----------------	-------------

Телефон:	Факс:	Электронная почта:
----------	-------	--------------------

Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица: Фамилия, имя, отчество
--

Документ, удостоверяющий личность:

(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
-------	---------	---------	---------------

(наименование выдавшего органа)

Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности:	Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности
--	--

Образец печати:	
-----------------	--

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

ПРОДОЛЖЕНИЕ АНКЕТЫ КЛИЕНТА
(сведения об учредителе доверительного управления)

Предоставляется Депозитарию в отношении каждого учредителя доверительного управления.

Доверительный управляющий - юридическое лицо Полное наименование:
--

Доверительный управляющий - физическое лицо Фамилия, имя, отчество

Учредитель доверительного управления - юридическое лицо

Полное наименование:		
Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:
Для иностранного юридического лица	Номер по государственному учетному регистру(если имеется): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа КИО:	
Адрес места нахождения и н д е к с	

Учредитель доверительного управления - физическое лицо

Фамилия, имя, отчество:		Дата рождения:	
Документ, удостоверяющий личность:			
(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
Адрес места жительства и н д е к с		

Дополнительно для нотариуса

Лицензия на осуществление нотариальной деятельности	Номер:	Дата выдачи:
	Наименование выдавшего органа:	
Приказ о назначении на должность нотариуса	Номер:	Дата:
Адрес места осуществления нотариальной деятельности: и н д е к с	

- Доверительный управляющий уполномочен осуществлять право голоса на общем собрании владельцев ценных бумаг.
 Доверительный управляющий **НЕ** уполномочен осуществлять право голоса на общем собрании владельцев ценных бумаг.

Подпись	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно):
	Дата:

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

АНКЕТА ОПЕРАТОРА СЧЕТА ДЕПО

Цель подачи анкеты		<input type="checkbox"/> назначение оператора счета депо № _____	<input type="checkbox"/> изменение анкетных данных по оператору счета депо № _____
Полное наименование:			
Сокращенное наименование:			
Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:	
Регистрация в качестве профессионального участника российского рынка ЦБ:			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Лицензии ФСФР/ Банка России на осуществление			
<input type="checkbox"/> депозитарной деятельности	Номер лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ценными бумагами	Номер лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ИФ, ПИФ и НПФ	Номер лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> Иная _____	Номер лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
Регистрация в качестве кредитной (банковской) организации			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Номер лицензии: _____		Дата выдачи: _____	
Орган, выдавший лицензию:			
Государство, налоговым резидентом которого является Оператор:	Оператор согласен с тем, что в качестве получателя доходов по Ценным бумагам в списках владельцев Ценных бумаг указывается Депозитарий - номинальный держатель, а в качестве банковских реквизитов для перечисления - банковские реквизиты Депозитария (при этом, в качестве лица, имеющего право на получение доходов по Ценным бумагам, указывается Клиент, по счету которого назначен данный Оператор). Депозитарий перечисляет Клиенту денежные средства в соответствии с банковскими реквизитами Клиента, указанными Клиентом в Анкете Клиента, действующей на момент перечисления доходов по Ценным бумагам со всеми изменениями и дополнениями. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Адрес места нахождения	индекс _____		
Почтовый адрес	индекс _____		
Местонахождение органов управления Оператора совпадает с юридическим адресом:			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если "Нет", пожалуйста, укажите местонахождение органов управления Оператора			
индекс _____		Электронная почта (в т.ч. для корп. действий): _____	
Телефон: _____	Факс: _____		
Средства связи (способы), используемые для получения поручений от клиента и передачи ему отчетов и корреспонденции из Депозитария			
<input type="checkbox"/> Почта	почтовый адрес Клиента: _____		
<input type="checkbox"/> Через уполномоченного представителя			
<input type="checkbox"/> Через попечителя/ оператора счета			
<input type="checkbox"/> Лично, обмен документами - в помещении Депозитария			
Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени Оператора: Фамилия, имя, отчество _____			
Документ, удостоверяющий личность: _____			
(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)			

Подпись Клиента _____

Подпись Оператора _____

Дата составления анкеты _____

ПРОДОЛЖЕНИЕ АНКЕТЫ ОПЕРАТОРА
(сведения об управляющей организации)

Оператор Полное наименование:

Управляющая организация

Полное наименование:
Сокращенное наименование:

Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Для иностранного юридического лица	Номер в торговом реестре (ином учетном регистре): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа: КИО:
------------------------------------	--

Адрес места нахождения	индекс
------------------------	--------

Почтовый адрес	индекс
----------------	--------

Телефон:	Факс:	Электронная почта:
----------	-------	--------------------

Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица: Фамилия, имя, отчество
--

Документ, удостоверяющий личность:
(вид) (серия) (номер) (дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)

Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности:	Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности
Образец печати:	

Подпись Оператора	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно): Дата:
-------------------	---

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

АНКЕТА ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА ДЕПО

Цель подачи анкеты		<input type="checkbox"/> назначение попечителя счета депо № _____	<input type="checkbox"/> изменение анкетных данных по попечителю счету депо № _____
Полное наименование:			
Сокращенное наименование:			
Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:	
Регистрация в качестве профессионального участника российского рынка ЦБ:			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Лицензии ФСФР/ Банка России на осуществление			
<input type="checkbox"/> депозитарной деятельности	№ лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ценными бумагами	№ лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ИФ, ПИФ и НПФ	№ лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
<input type="checkbox"/> Иная _____	№ лицензии: _____	Дата выдачи: _____	
Регистрация в качестве кредитной (банковской) организации			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
№ лицензии: _____		Дата выдачи: _____	
Орган, выдавший лицензию: _____			
Государство, налоговым резидентом которого является Попечитель: _____			
Попечитель согласен с тем, что в качестве получателя доходов по Ценным бумагам в списках владельцев Ценных бумаг указывается Депозитарий - номинальный держатель, а в качестве банковских реквизитов для перечисления - банковские реквизиты Депозитария (при этом, в качестве лица, имеющего право на получение доходов по Ценным бумагам, указывается Клиент, по счету которого назначен данный Попечитель). Депозитарий перечисляет Клиенту денежные средства в соответствии с банковскими реквизитами Клиента, указанными Клиентом в Анкете Клиента, действующей на момент перечисления доходов по Ценным бумагам со всеми изменениями и дополнениями. (Только в случае ответа "Нет", необходимо ответить на следующий вопрос)			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Попечитель согласен с тем, что в качестве получателя доходов по Ценным бумагам в списках владельцев Ценных бумаг указывается Депозитарий - номинальный держатель, а в качестве банковских реквизитов для перечисления - банковские реквизиты Депозитария (при этом, в качестве лица, имеющего право на получение доходов по Ценным бумагам, указывается Клиент, по счету которого назначен данный Попечитель). При этом Депозитарий перечисляет денежные средства Попечителю в соответствии с банковскими реквизитами Попечителя, указанными Попечителем в Анкете Попечителя, действующей на момент перечисления доходов по Ценным бумагам со всеми изменениями и дополнениями, в соответствии с договором, заключенным между Клиентом и Попечителем. (Только в случае ответа "Да", необходимо заполнить следующий раздел "Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам")			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в рублях:			
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)			
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать БИК)			
БИК банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)		Город:	
ИНН/КПП банка (обязательно для заполнения)		/	
Корр. счет банка (обязательно для заполнения)			
Р/счет банка или л/счет получателя (обязательно для заполнения; при отсутствии р/счета банка здесь должен быть указан л/счет получателя)			
Наименование отделения/филиала банка:			
Л/счет получателя (здесь л/счет должен быть указан, если он не указан выше)		/	
Дополнительная информация:			
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в иностранной валюте:			
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)			
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать СВИФТ)			
СВИФТ банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)			
Счет получателя (обязательно для заполнения)			
Дополнительная информация:			

Подпись Попечителя _____

Дата составления анкеты _____

Адрес места нахождения	и н д е к с	
Почтовый адрес	и н д е к с	

Местонахождение органов управления Попечителя совпадает с юридическим адресом: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если "Нет", пожалуйста, укажите местонахождение органов управления Попечителя	индекс	
Телефон:	Факс:	Электронная почта (в т.ч. для корп. действий):
Средства связи (способы), используемые для получения поручений от клиента и передачи ему отчетов и корреспонденции из Депозитария		
<input type="checkbox"/> Почта	почтовый адрес Клиента:	
<input type="checkbox"/> Через уполномоченного представителя		
<input type="checkbox"/> Через попечителя/оператора счета		
<input type="checkbox"/> Лично, обмен документами - в помещении Депозитария		
Образец подписи лица Попечителя, имеющего право действовать без доверенности:	Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности (написать собственноручно):	
Образец печати Попечителя:		

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

ПРОДОЛЖЕНИЕ АНКЕТЫ ПОПЕЧИТЕЛЯ
(сведения об управляющей организации)

Оператор Полное наименование:

Управляющая организация

Полное наименование:
Сокращенное наименование:

Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:	Наименование регистрирующего органа:
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Для иностранного юридического лица	Номер в торговом реестре (ином учетном регистре): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа: КИО:
------------------------------------	--

Адрес места нахождения	индекс
------------------------	--------

Почтовый адрес	индекс
----------------	--------

Телефон:	Факс:	Электронная почта:
----------	-------	--------------------

Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица: Фамилия, имя, отчество
--

Документ, удостоверяющий личность:
(вид) (серия) (номер) (дата выдачи)
(наименование выдавшего органа)

Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности:	Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности
Образец печати:	

Подпись Попечителя	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно): Дата:
--------------------	---

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____ Дата _____ Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)

АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ

Полное наименование:	
Сокращенное наименование:	
Для российского юридического лица	ОГРН: Дата присвоения ОГРН: ИНН/КПП:
Для иностранного юридического лица	Номер в торговом реестре (ином учетном регистре): Дата государственной регистрации (присвоения номера): Наименование регистрирующего органа: КИО:
Наименование регистрирующего органа:	
Регистрация в качестве профессионального участника российского рынка ЦБ: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Лицензии ФСФР/ Банка России на осуществление	
<input type="checkbox"/> депозитарной деятельности	Номер лицензии: _____ Дата выдачи: _____
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ценными бумагами	Номер лицензии: _____ Дата выдачи: _____
<input type="checkbox"/> деятельности по управлению ИФ, ПИФ и НПФ	Номер лицензии: _____ Дата выдачи: _____
<input type="checkbox"/> Иная _____	Номер лицензии: _____ Дата выдачи: _____
Регистрация в качестве кредитной (банковской) организации <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Номер лицензии: _____ Дата выдачи: _____	
Орган, выдавший лицензию:	
Адрес места нахождения	и н д е к с
Почтовый адрес	и н д е к с
Местонахождение органов управления Клиента совпадает с юридическим адресом: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Если "Нет", пожалуйста, укажите местонахождение органов управления Клиента	и н д е к с
Телефон:	Факс: _____ Электронная почта: _____
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в рублях:	
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)	
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать БИК)	
БИК банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)	Город:
ИНН/КПП банка (обязательно для заполнения)	/
Корр. счет банка (обязательно для заполнения)	
Р/счет банка или л/счет получателя (обязательно для заполнения; при отсутствии р/счета банка здесь должен быть указан л/счет получателя)	
Наименование отделения/филиала банка:	
Л/счет получателя (здесь л/счет должен быть указан, если он не указан выше)	/
Дополнительная информация:	
Платежные реквизиты для получения доходов по ценным бумагам в иностранной валюте:	
Наименование получателя: (обязательно для заполнения)	
Наименование банка получателя: (обязательно для заполнения; должно соответствовать СВИФТ)	
СВИФТ банка (обязательно для заполнения; должен соответствовать наименованию банка получателя)	
Счет получателя (обязательно для заполнения)	
Дополнительная информация:	

Подпись Клиента _____

Дата составления анкеты _____

Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица: Фамилия, имя, отчество
Документ, удостоверяющий личность:

(вид)	(серия)	(номер)	(дата выдачи)
-------	---------	---------	---------------

(наименование выдавшего органа)

Дополнительная информация:

При необходимости: Юридические документы предоставлены в ООО "Бенефорт"

_____ (наименование структурного подразделения)

Контактные лица:

(Ф.И.О. телефон, факс, e-mail)

Образец подписи лица, имеющего право действовать без доверенности:

Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать без доверенности (написать собственноручно):

Образец печати:

Реквизиты анкеты клиента:

Вх. № _____

Дата _____

Принял _____ (подпись сотрудника, принявшего документы)