|  |  |
| --- | --- |
| Т-А/Эмитент  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Регистратор  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ[[1]](#footnote-1)**

**об открытии лицевого счета/ внесении изменений в данные лицевого счета/**

**подтверждении актуальности данных зарегистрированного лица** *в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»*

**Зарегистрированное ЮРИДИЧЕСКОЕ лицо**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование** |  | | | | | | | | | | | |
| **Для российского**  **юридического лица** | **ОГРН** | | | | |  | | | | | **Дата присвоения ОГРН** |  |
| **Для иностранного юридического лица** | **Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации** | | | | | | | | |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |
| **Адрес юридического лица** *(почтовый адрес)* | |  |  |  |  | |  |  |  | | | |
| *индекс* | | | | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| ***отметить и заполнить для подтверждения актуальности данных зарегистрированного лица*** |
| **🞏 *Настоящим подтверждаю, что*** с даты предоставления Регистратору последней Анкеты зарегистрированного лица *(далее – Анкета)* и иных документов, предоставленных вместе с этой Анкетой (или в дополнение к этой Анкете), и содержащих сведения, которые необходимы для идентификации в соответствии законодательством о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, ***сведения***, содержащиеся в этой Анкете и предоставленных вместе с ней документах, ***не изменились.***  В том числе подтверждаю, что ***не изменились сведения в части бенефициарных владельцев, выгодоприобретателей и представителей***.  **🞏 Дополнительные сведения о клиенте – Опросный лист прилагается** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***отметить и заполнить для открытия счета или внесения изменений в данные лицевого счета* [[2]](#footnote-2)** | | |
| 🞏 ***Настоящим прошу*** | | |
| 🞏 **открыть счет** | 🞏 **внести изменения в информацию лицевого счета** | |
| **вид счета:** | | |
| 🞏 лицевой счет владельца  🞏 лицевой счет номинального держателя | | 🞏 доверительный управляющий  🞏 лицевой счет эскроу-агента |
| **в реестре владельцев ценных бумаг** *(необходимо указать полное наименование и ОГРН каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 🞏 **Прошу уведомить об открытии лицевого счета/внесении изменений в лицевой счет** *(услуга подлежит оплате в соответствии с Прейскурантом)* следующим способом:  🞏заказное письмо по почтовому адресу юридического лица 🞏уполномоченный представитель  🞏в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* | | |

|  |
| --- |
| ***Для подтверждения актуальности данных зарегистрированного лица / открытия счета / внесения изменений в данные лицевого счета прошу использовать Анкету***  ***по лицевому счету №****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***в реестре владельцев ценных бумаг*** *(необходимо указать полное наименование и ОГРН эмитента)****:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись**  зарегистрированного лица/  уполномоченного представителя  **М.П.** | |
| Фамилия, имя и отчество лица, подписавшего заявление |  |
| Реквизиты документа – основания полномочий уполномоченного представителя *(при необходимости)* |  |

1. Предоставляется при наличии у Регистратора Анкеты с актуальными данными [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае необходимости открытия лицевого счета на основании данных, содержащихся в Анкете. [↑](#footnote-ref-2)