|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Эмблема узла** | ПРИНЯТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)**Подпись проверил**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /(Ф.И.О., должность ответственного исполнителя) (подпись)вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | М.П. |

**АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ – РОССИЙСКОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**(В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ПЕРЕДАНЫ ДРУГОМУ ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Название ПИФ в соответствии с Правилами доверительного управления)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Цель подачи анкеты:* | [ ]  фиксация залога | [ ]  изменение данных анкеты залогодержателя |

|  |
| --- |
| *Сведения о залогодержателе:* |
| Полное наименование: |  |
| Сокращенное наименование: *(если имеется)* |  |
| Данные о регистрации: |
| ОГРН | Дата присвоения ОГРН | Наименование органа, присвоившего ОГРН |
|  |  |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): |  |
| Адрес места нахождения: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефон/факс: |  | Адрес электронной почты: *(при наличии)* |  |

|  |
| --- |
| [ ]  *- Документы, необходимые для изменения данных анкеты, и запросы на предоставление информации из реестра могут быть направлены почтовым отправлением* |

|  |
| --- |
| Банковские реквизиты для выплаты доходов по инвестиционным паям: |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  | Город |  |
| Корр. Счет |  |
| Лицевой счет |  |
| БИК банка |  |

|  |
| --- |
| Сведения об управляющей компании, которой переданы функции единоличного исполнительного органа залогодержателя: |
| Полное наименование: |  |
| Сокращенное наименование: *(если имеется)* |  |
| Данные о регистрации: |
| ОГРН | Дата присвоения ОГРН | Наименование органа, присвоившего ОГРН |
|  |  |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): |  |
| Адрес места нахождения: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефон/факс: |  | Адрес электронной почты: *(при наличии)* |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о лицах, имеющих право действовать от имени юридического лица, которому переданы функции единоличного исполнительного органа залогодержателя, без доверенности[[1]](#footnote-1):** |
| Фамилия, имя и, если имеется, отчество: |  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность:** |
| Вид документа | Серия | Номер | Дата выдачи | Наименование органа, выдавшего документ |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического лица, которому переданы функции единоличного исполнительного органа залогодержателя, без доверенности:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец печати юридического лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа залогодержателя (при наличии):** | М.П. |

***Сведения, указанные в настоящей Анкете, подтверждаю.***

|  |
| --- |
| **Подпись лица, имеющего право действовать от имени юридического лица, которому переданы функции единоличного исполнительного органа залогодержателя, без доверенности/уполномоченного представителя по доверенности:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись ФИО* М.П.Реквизиты доверенности, выданной уполномоченному представителю:Доверенность №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

1. - При наличии нескольких лиц, имеющих право действовать от имени юридического лица без доверенности, данные сведения (а также образец подписи) отражаются в отношении каждого из этих лиц. [↑](#footnote-ref-1)