

АНКЕТА - ОПИТУВАЛЬНИК РАХУНКУ У ЦІННИХ ПАПЕРАХ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ № _____

1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВЛАСНИКА РАХУНКУ:

1.1	Скорочене найменування	ТОВ «Лідер»
1.2	Повне найменування	Товариство з обмеженою відповідальністю «Лідер»
1.3	Код компанії (для резидентів код ЄДРПОУ)	12345678
1.4	Організаційно - правова форма	Товариство з обмеженою відповідальністю
1.5	Форма власності	приватна
1.6	Розмір статутного капіталу	1000 грн.
1.7	Місцезнаходження (юридична адреса)	вул. Кіквідзе, буд. 35, кв. 3, м. Київ
1.8	Поштова (фактична) адреса	вул. Кіквідзе, буд. 35, кв. 3, м. Київ, 01103
1.9	Серія, номер документу/номер запису про державну реєстрацію, дата державної реєстрації, орган державної реєстрації	1 0 681 0200 0003 6237 Державна реєстраційна служба України 30.10.2015 року

2. КОНТАКТНІ ДАНІ:

2.1	Телефон	044 490 85 40	2.2	Email	sydorchuk@gmail.com
-----	---------	---------------	-----	-------	---------------------

3. ПОРЯДОК ОТРИМАННЯ ІНФОРМАЦІЇ ПО РАХУНКУ У ЦІННИХ ПАПЕРАХ, РАХУНКІВ ТА ІНФОРМАЦІЇ ПРО КОРПОРАТИВНІ ОПЕРАЦІЇ ЕМІТЕНТІВ ОТРИМАНОЇ ВІД ЦД (необхідне підкреслити):

3.1	☐ Особисто	3.2	☒ Поштою за адресою вул. Кіквідзе, буд. 35, кв. 3, м. Київ, 01103
3.3	☐ Інший варіант _____	3.4	☒ Та додатково на Email sydorchuk@gmail.com

4. РОЗПОРЯДНИКИ РАХУНКОМ:

№	П.І.Б.	Термін (строк) та обсяг повноважень	Документ, що підтверджує повноваження
1	Сидорчук Іван Петрович	Безстроково	Статут, Наказ про призначення №1 від 30.10.2015 р., Протокол про призначення директора №1 від 30.10.2015 р.
2	Іваненко Петро Сидорович	До 28.02.2017	Довіреність №2 від 31.01.2016 р.

5. КЕРУЮЧИЙ РАХУНКОМ (за наявності):

№	П.І.Б./Назва (Код ЄДРПОУ)	Термін (строк) та обсяг повноважень	Документ, що підтверджує повноваження
	-	-	-

Анкета керуючого рахунком у цінних паперах та всі необхідні документи для проведення ідентифікації відповідно до вимог чинного законодавства додаються

6. БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ДЛЯ ВИПЛАТИ ДОХОДІВ ЗА ЦІННИМИ ПАПЕРАМИ:

6.1	Реквізити рахунку для перерахування депоненту виплат доходів за ЦП (назва Банку, номер рахунку в форматі IBAN).	АТ «ОТП БАНК», IBAN UA713005280000026004501345825 UAH
6.2	Строк перерахування депоненту виплат доходу за цінними паперами	☒ У строки визначені договором з Депонентом ☐ Інші строки _____

7. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ІДЕНТИФІКАЦІЇ КЛІЄНТА

☐ Клієнт повинен пройти ідентифікацію згідно вимог законодавства та внутрішніх документів Банку/

☐ Клієнт раніше ідентифікований в Банку, проведено уточнення інформації щодо ідентифікації клієнта та ідентифікаційні дані клієнта не змінилися:

Підпис особи що перевірили статус ідентифікації (заповнюється працівником депозитарної установи) _____

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих АТ «ОТП Банк» (надалі – «Банк») відомостей, зобов'язуюсь протягом строку передбаченого договором про відкриття/обслуговування рахунку у цінних паперах повідомити про будь-які зміни та надати підтверджуючі документи стосовно змін зазначеної в цій Анкеті-опитувальнику інформації, а також даю згоду на обробку Банком персональних даних, з метою здійснення Банком своєї фінансово-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Банком та/або третіми особами (будь-які особи з якими Банк перебуває в договірних відносинах, а також члени Групи ОТП (надалі - "Треті особи"), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів із суб'єктом персональних даних за допомогою засобів зв'язку, надання Третіми особами послуг Банку для виконання ним своїх функцій та/або для виконання укладених Банком з Третіми особами договорів, у т.ч. про відступлення права вимоги, захисту Банком своїх прав та інтересів, у т.ч. передача даних фінансовим установам (ураховуючи, але не виключно, страховим та факторинговим компаніям), здійснення Банком прав та виконання обов'язків за іншими відносинами між Банком та суб'єктом персональних даних, а також на передачу (у т.ч. транскордонну) Третім особам, зміну, знищення персональних даних або обмеження доступу до них, включення персональних даних до бази персональних даних Банку з вищезазначеною метою без необхідності надання Клієнту письмового повідомлення про здійснення зазначених дій.

Підпис уповноваженого представника	_____ (підпис) МП. _____ Сидорчук Іван Петрович (ПІБ.)
------------------------------------	--

8. РЕКВІЗИТИ, ЩО ЗАПОВНЮЮТЬСЯ ДЕПОЗИТАРНОЮ УСТАНОВОЮ:

8.1	Вхідний реєстраційний номер	№ _____ "____" _____ 20__ р.
8.2	Підпис та ПІБ Фахівця, який опрацював анкету	_____ (підпис) _____ (ПІБ.)
8.3	ПІБ та підпис Керівника	_____ (підпис) _____ (ПІБ.)
8.4	CNUM	