

Служебные отметки		
Регистратора (филиала)	Трансфер-агента/Эмитента	Регистратора (филиала) о регистрации и экспертизе
Номер операции _____	Входящий номер _____	
Дата исполнения _____	Дата регистрации _____	
_____	_____	МП
Ф.И.О., подпись ответственного лица	Ф.И.О., подпись ответственного лица	

Не заполняется при предоставлении Анкет ы для внесения изменений в информацию лицевого счета а

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА	
(Не заполняется при открытии лицевого счета в случае размещения ценных бумаг при реорганизации)	
Настоящим прошу открыть: *	<input type="checkbox"/> лицевой счет владельца <input type="checkbox"/> лицевой счет ДУ **
<input type="checkbox"/> Прошу уведомить об открытии лицевого счета (услуга платная, оплачивается в соответствии с Прейскурантом)	<b>Способ получения уведомления об открытии лицевого счета:</b> <input type="checkbox"/> заказное письмо, на адрес фактического места жительства <input type="checkbox"/> лично/уполномоченный представитель

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ)		
<b>Анкета представлена для:</b> <input type="checkbox"/> открытия лицевого счета* <input checked="" type="checkbox"/> внесения изменений в информацию лицевого счета*	<input type="checkbox"/> являюсь ИПДЛ* <small>(иностранное публичное должностное лицо)</small>	<b>Номер лицевого счета в реестре</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Способ получения уведомления об отказе в совершении операции</b> <input checked="" type="checkbox"/> заказное письмо, на адрес фактического места жительства <input type="checkbox"/> лично/уполномоченный представитель	<b>Способ предоставления документов, являющихся основанием для совершения операции в реестре:</b> <input type="checkbox"/> лично/уполномоченный представитель <input checked="" type="checkbox"/> почтовым отправлением	

<b>Эмитент:</b> _____ _____ _____ _____	<b>Акционерное общество «Машинозавод»</b> <small>(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)</small>
--	---

<b>1. Фамилия, Имя, Отчество</b> _____ _____ _____	<b>Емельянов Сергей Михайлович</b>
---	------------------------------------

<b>2. Гражданство</b> _____ _____	<b>3. Дата и год рождения</b> _____
Россия	1 0 . 1 0 . 1 9 7 0

<b>4. Место рождения</b> _____ _____
г. Москва

<b>5. Документ, удостоверяющий личность</b>	
Наименование документа _____ _____	Дата выдачи документа _____
Паспорт	1 0 . 1 0 . 2 0 1 5
Нумерация бланка паспорта (серия и номер документа) _____	Код подразделения (при наличии) _____
4 5 0 0 1 2 3 4 5 6	9 7 6 - 1 2 3
Наименование органа, выдавшего документ _____ _____	
ОВД «Измайлово» г. Москвы	

<b>6. Данные миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России</b> <small>(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации).</small>	
Серия и номер миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России _____	
Дата начала срока пребывания _____	Дата окончания срока пребывания _____

<b>7. Адрес места регистрации согласно паспортным данным:</b>	
Почтовый индекс _____	_____
1 2 3 4 5 6	г.Москва, ул. Измайловская дом. 22 кв. 33
<small>Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира</small>	

При несовпадении места регистрации с адресом фактического места жительства/ почтовым адресом заполняется пункт 8

\* Обязательно заполнение Опросного листа (Форма №ОЛ-2)

\*\* В случае положительного ответа обязательно заполнение Приложения к Анкете (Форма № ПРИЛ/ДУ)

**8. Адрес фактического места жительства/почтовый адрес (для направления корреспонденции, почтового перевода при выплате доходов по ЦБ):** заполняется при условии несовпадения с Адресом места регистрации (пункт 7)

Почтовый индекс							
2	3	1	4	5	6	<b>Московская область, г. Химки, Юбилейный пр-зд, дом 1, кв.11</b>	
<small>Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира</small>							

**9. Телефон\*\*\***

8	9	0	5	1	2	3	4	5	6	7				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

**10. Адрес электронной почты\*\*\***

L	e	t	t	e	r	@	m	a	i	l	.	r	u
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

согласен на получение SMS - сообщения на номер телефона и/ или электронного сообщения на адрес электронной почты Уведомления о проведении общего собрания акционеров **(в случае если это предусмотрено Уставом Общества).**

**11. Идентификационный номер налогоплательщика - ИНН \*\*\***

9	8	7	6	5	4	3	2	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**12. Свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС \*\*\***

1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**13. Форма выплаты дивидендов:**

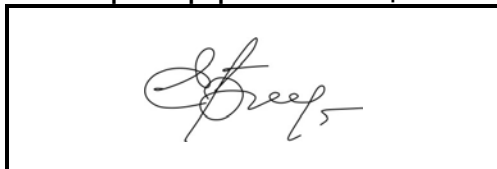
Банковский перевод **(заполнить п. 14)**  Почтовый перевод

**14. Информация для выплаты доходов по ценным бумагам банковским переводом:**

Номер лицевого счета/номер счета банковской карты														Идентификационный номер банка (ИНН)															
4	0	0	0	7	1	2	3	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	5	2	5	1	2	3	4	5	6	7
Наименование банка																													
<b>ПАО «Сбербанк России»</b>																													
Корреспондентский счет														БИК															
3	0	1	1	1	2	2	0	0	2	0	0	3	3	4	4	4	5	6	7	0	1	2	3	4	5	6	7	8	
Наименование банка (заполняется, если получатель банк)/отделения банка																													
Счет получателя/счет банка, если получатель банк																													

Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете, а также подтверждаю свое волеизъявление о способе предоставления документов Регистратору. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.  
 АО «ДРАГА» оставляет за собой право в случае неполучения измененных данных считать, что в ранее предоставленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Образец подписи  
зарегистрированного лица:



Подпись проставлена в присутствии  
уполномоченного лица АО «ДРАГА»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Ф.И.О.)

**Обязательно заполнение Опросного листа (Форма № ОЛ-2)  
при открытии счета и/или изменении данных.**

\*\*\* заполняется при наличии.

Использование сведений, в том числе персональных данных, содержащихся в настоящей Анкете, осуществляется в строгом соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

