

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	

ЭМИТЕНТ: _____

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

--

Наименование документа

[illegible]

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

--

[illegible][illegible]

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

--

--	--	--	--	--	--

--

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС					

[illegible]

10. Телефон

[illegible]

В случае отсутствия выбора способов информирования, уведомление осуществляется способом, определённым уполномоченным органом Общества

11. Адрес электронной почты

[illegible]

12. Идентификационный номер налогоплательщика:**

[illegible]

13. Свидетельство обязательного пенсионного страхования – СНИЛС **

[illegible]

14. Форма выплаты доходов по ценным бумагам: перечисление на банковский счет (в случае отсутствия реквизитов для выплаты доходов по ценным бумагам выплата доходов осуществляется почтовым переводом по адресу фактического места жительства***

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

Номер лицевого счета/номер счета банковской карты/номер банковской карты физического лица (для физических лиц)		Идентификационный номер банка (ИНН)	
<div></div>		<div></div>	
Наименование банка			
<div></div>			
Корреспондентский счет		БИК	
<div></div>		<div></div>	
Наименование банка (заполняется, если получатель банк)/отделения банка			
<div></div>			
Счет получателя/счет банка, если получатель банк			
<div></div>			

16. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Образец подписи зарегистрированного лица:		
	Подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «ДРАГА»		
	Подпись	Фамилия Имя Отчество

* В случае, когда Договором с залогодателем предусмотрено, что правом голоса на общем собрании акционеров обладает залогодержатель

****** *заполняется при наличии*

***Заполняется в случае, если Договором с залогодателем предусмотрено, что получателем дохода по заложенным ценным бумагам является залогодержатель.

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