

**Служебные отметки**

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

**АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ  
(ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ / ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)**

**ЭМИТЕНТ:** \_\_\_\_\_

**Анкета предоставляется в связи с:**

- ☐ Возникновением залога                      ☐ Внесением изменений в данные залогодержателя

**1. Фамилия, Имя, Отчество**


**2. Гражданство/без гражданства (указать нужное):**

--

**3. Дата и год рождения**

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

**4. Место рождения:**

--

**5. Документ, удостоверяющий личность:**

Наименование документа
------------------------

--

Серия и номер документа	Дата выдачи документа
-------------------------	-----------------------

--	--

Наименование органа, выдавшего документ
---

--

Код подразделения (при наличии)
---------------------------------

--	--

**6. Данные миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России:**

*(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации).*

Серия и номер миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России

--

Дата начала срока пребывания	Дата окончания срока пребывания
------------------------------	---------------------------------

--	--

**7. Сведения об индивидуальном предпринимателе:**

Государственный регистрационный номер (ОГРНИП)	Дата государственной регистрации
--	----------------------------------

--	--

Место регистрации
-------------------

--

Наименование регистрирующего органа
-------------------------------------

--

--

**8. Адрес места регистрации согласно паспортным данным или данным документа о регистрации по месту пребывания:**  
используется для направления корреспонденции/ почтового перевода при выплате доходов по ЦБ /направления заказным письмом Сообщения о проведении общего собрания акционеров/бюллетеней для голосования, если иной способ их направления, не предусмотрен Уставом общества (в случае отсутствия информации в пункте 9)

Почтовый индекс

--	--

*Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира*

--

--

**9. Адрес фактического места жительства/почтовый адрес** *(заполняется при условии несовпадения с пунктом 8)*

используется для направления корреспонденции/почтового перевода при выплате доходов по ЦБ/ направления заказным письмом Сообщения о проведении общего собрания акционеров/бюллетеней для голосования, если иной способ их направления, не предусмотрен Уставом общества

Почтовый индекс

--	--

*Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира*

--

## 10. Телефон

[illegible]

### 11. Адрес электронной почты

[illegible]

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

**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\*\*\*

[illegible]

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

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

18. 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