

| | |
|---------------------------------|--|
| Служебные отметки Регистратора: | |
| | |

АНКЕТА залогодержателя (для физического лица)

| | |
|---|--------------|
| Фамилия Имя Отчество: | |
| Наименование документа: | |
| Серия | № |
| Дата выдачи "....."Г. | |
| Наименование органа, осуществившего выдачу: | |
| Код подразделения: | Гражданство: |
| Дата рождения: "....."Г. | |
| Место рождения: | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Адрес места регистрации: | <i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i> |
| Адрес фактического места жительства: | <i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i> |

| | |
|--|-----|
| Сведения о реквизитах для выплат по ценным бумагам: | |
| Банковские реквизиты: | БИК |
| Лицевой счет № : | |
| Отделение банка: | |
| Наименование банка: | |
| Город/населенный пункт: | |
| Расчетный счет №: | |
| Корреспондентский счет №: | |
| ИНН банка: | |
| Дополнительные данные: | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Прочие данные: Телефон (при наличии): | e-mail (при наличии): |
| ИНН лица (при наличии): | |

В целях выполнения требований Федерального закона от 07.08.2001г. №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, его супругом(ой), близким родственником? | <input type="checkbox"/> не являюсь | <input type="checkbox"/> являюсь |
| 2. Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации, его супругом(ой), близким родственником? | <input type="checkbox"/> не являюсь | <input type="checkbox"/> являюсь |
| 3. Являетесь ли Вы лицом, замещающим/занимающим государственную должность РФ, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, его супругом(ой), близким родственником? | <input type="checkbox"/> не являюсь | <input type="checkbox"/> являюсь |
| 4. Сведения о наличии /отсутствии выгодоприобретателей: | <input type="checkbox"/> не имею | <input type="checkbox"/> имею |
| 5. Сведения о бенефициарных владельцах физического лица: | <input type="checkbox"/> не имею | <input type="checkbox"/> имею |

В случае, если физическое лицо является или имеет признаки, указанные в настоящих пунктах, оно обязано предоставить либо соответствующую анкету, либо соответствующие сведения Регистратору.

Сведения, указанные в настоящей анкете, подтверждаю. Обязуюсь обновлять информацию о себе, своих представителях, выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах не реже одного раза в год.

| | |
|---|--|
| ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | |
|---|--|

Ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации несет обратившееся лицо.

Физическое лицо обязано расписаться на анкете залогодержателя в присутствии уполномоченного представителя Регистратора (Управляющего ипотечным покрытием) или засвидетельствовать подлинность своей подписи нотариально.

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Законный представитель:* | | | |
| <input type="checkbox"/> Родитель | <input type="checkbox"/> Усыновитель | <input type="checkbox"/> Опекун | <input type="checkbox"/> Попечитель |
| Фамилия Имя Отчество | | | |
| Наименование документа: | | | |
| Серия | № | Дата выдачи: “.....”Г. | |
| Наименование органа, осуществившего выдачу: | | | |
| | | | |
| | | | |

| |
|---|
| Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

* Заполняется **ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ** физического лица - несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет), а также лица, признанного недееспособным/ограниченным в дееспособности

| | |
|--|--|
| ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ | |
|--|--|