

**Приложение №6**  
**к Условиям осуществления депозитарной деятельности**  
**(Клиентскому регламенту) ББР Банк (акционерное общество)**

**ББР Банк**  
**(акционерное общество)**

**Анкета Выгодоприобретателя – физического лица/ Представителя - физического лица**  
**(нужное подчеркнуть)**

|                                       |                                  |   |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Анкета предоставляется в Депозитарий: | <input type="checkbox"/> Впервые | <input type="checkbox"/> Для внесения изменений |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)  |  |
| 2  | Дата рождения   |  |
| 3  | Место рождения  |  |
| 4  | Гражданство   |  |
| 5  | Адрес местожительства (регистрации) или места пребывания  |  |
| 6  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)   |  |
| 7  | Данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)   |  |
| 8  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| 9  | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)   |  |
| 10 | Контактная информация: (номер телефона/факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии).)   |  |

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

**Отметки Депозитария:**

Принято \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ года      \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут

Рег. Номер: \_\_\_\_\_ Принял: \_\_\_\_\_  
Подпись