Приложение 8

к Регламенту депозитария

Руководителю РУП «РЦДЦБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(от кого)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место регистрации)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу осуществить перевод унаследованных мною ценных бумаг, указанных в прилагаемом Свидетельстве о праве на наследство по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ зарегистрированном за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на мой счет «депо» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сообщаю сведения, необходимые для заполнения/актуализации анкеты депонента - физического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность | *Вид документа:*  *Серия и номер документа:*  *Дата выдачи документа:*  *Наименование органа, выдавшего документ:*  *Код органа, выдавшего документ (если имеется):*  *Идентификационный номер (если имеется):* |
| Местожительства (адрес регистрации) |  |
| Почтовый адрес (для корреспонденции) |  |
| Контактная информация | *Номер телефона в международном формате:*  *Адрес электронной почты:* |
| Банковские реквизиты для выплаты дохода по ценным бумагам и денежных средств при погашении облигаций | *БИК банка:*  *Наименование банка (его отделения при наличии):*  *УНП банка:*  *Расчетный счет и буквенный код валюты:* |

Настоящим подтверждаю отсутствие/наличие документа, удостоверяющего личность

(нужное подчеркнуть)

гражданина другого государства, в том числе вида на жительство *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать страну)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись физического лица (его представителя) с указанием фамилии и инициалов)*