

Заполняется уполномоченным представителем АКБ «Радиян» (ОАО)

Номер счета											
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											Подпись ответственного исполнителя

	М.П.										
	_____. _____. _____ число месяц год										

заполняется Зарегистрированным лицом

☐ владелец ☐ доверительный ☐ залогодержатель
☐ совладелец ☐ управляющий

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

1. Фамилия, имя, отчество зарегистрированного лица

2. Год и дата рождения _____._____ г.

3. Гражданство

4. ИНН (при наличии)

5. Место проживания

6. Место регистрации

7. Почтовый адрес (адрес для направления корреспонденции)

8. Телефон/факс

9. Реквизиты совладельцев акций, если они есть (ФИО)

10. Уполномоченный представитель (если есть), действует на основании доверенности (фамилия, имя, отчество, паспортные данные вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, место выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

11. Фамилия, имя, отчество законного представителя - родители, усыновители, опекуны, попечители (если есть)

12. Вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, место выдачи и наименование органа, выдавшего документ

паспорт _____

выдан _____. _____. _____. Г. _____, код подразделения _____

13. Выплата дивидендов

☐ Наличными ☐ Банковским переводом ☐ Почтовым переводом ☐ Прочее _____

Льгота по подоходному налогу (должен прилагаться документ о наличии льгот):
 _____ (_____) минимальный размер оплаты труда.

СЧЕТ ДЛЯ ДЕНЕЖНЫХ РАСЧЕТОВ

14. Тип счёта _____ 15. Номер счёта _____

16. Название банка _____

17. Город банка _____

18. БИК _____

19. Корреспондентский счет банка _____

20. Способ доставки выписок из Реестра ☐ Письмо ☐ Заказное письмо ☐ Курьером ☐ Лично у Регистратора

21. Прочие реквизиты

Образец подписи зарегистрированного лица

Дата заполнения _____ . _____ . _____
число месяц год

--