** Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**

местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела** Форма 2 б

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата получения поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время получения поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заполняется Заявителем**

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ДЕПО**

**(для физических лиц)**

Статус счета: ❑ резидент ❑ нерезидент

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и место рождения: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: |  |

Сведения о документе, удостоверяющем личность: ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа) (серия,номер)

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

(кем выдан, код подразделения) (дата выдачи)

прошу открыть в Депозитарии АО ВТБ Регистратор счет депо (указать тип счета):

□Счет депо владельца

□Торговый счет депо владельца

(наименование клиринговой организации при открытии торгового счета депо владельца)

С Условиями осуществления депозитарной деятельности АО ВТБ Регистратор ознакомлены и обязуемся их выполнять.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: |  |  | / / |

« » 20 г.

Заполняется сотрудником Депозитарного отдела

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Открыть счет депо разрешаю. | |  | | Номер счета депо: |  | |
| Начальник Депозитарного отдела | |  | | Ответственный исполнитель | | |
|  | / | |  |  | | / |

« » 20 г.