Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистратор

ТА-Эмитент

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | |
| **Прошу** | 🞏 открыть лицевой счет **🞏** внести изменения в информацию лицевого счета | **Вид счета** | **🞏** лицевой счет владельца  🞏 лицевой счет владельца для учета ОДС **(указать количество участников ОДС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  🞏 доверительный управляющий*(заполнить* ***Продолжение № 1 Анкеты***)  🞏 лицевой счет эскроу-агента *(заполнить* ***Продолжение № 4 Анкеты****)* |
| **в реестре владельцев ценных бумаг** *(указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* | | | |
| **АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ЦЕНТРАЛЬНОЕ КОНСТРУКТОРСКОЕ БЮРО «КОРАЛЛ»** | | | |
|  | | | |
| **Прошу уведомить об открытии лицевого счета/внесении изменений в лицевой счет** *(услуга подлежит оплате в соответствии с Прейскурантом)*  **следующим способом** 🞏 заказное письмо по адресу фактического места жительства  🞏 лично/уполномоченный представитель | | | |
| **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **( )** | | | |

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

***сведения, указанные в Анкете, необходимо обновлять не реже одного раза в три года***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя,**  **отчество** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** |  | | | | | | | **Дата рождения** | | | | |  | | | | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения** *(наименование страны рождения и населенного пункта)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон** *(включая код города)* | | | | | | | | **Адрес электронной почты e-mail** *(для сообщений эмитента и регистратора согласно законодательству РФ*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | **Иная контактная информация**  *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞏** **Паспорт гражданина РФ** **🞏** **Иной документ** *(указать наименование)*  **Серия, номер** **Дата выдачи** **Код подразделения**  **Наименование органа, выдавшего документ** | | | | | | | |
| **Заполнить, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации** | | | | | | | |
| **Миграционная карта** | номер |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| **Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации** | | | | | | | |
| номер, серия | |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс | | | | | |  |
| **Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии) ИЛИ иной почтовый адрес** *для направления корреспонденции, дивидендов и выплат по ценным бумагам при отсутствии банковских реквизитов* |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс | | | | | |  |
| ***ВНИМАНИЕ! Адрес регистрации по месту пребывания должен быть документально подтвержден.***  ***При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается иным почтовым адресом.*** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА),** *если предусмотрено уставом эмитента* |
| 🞏 - направлять на e-mail сообщения о проведении ОСА; 🞏 - направлять на e-mail уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |
| 🞏 – направлять уведомления на контактный номер телефона о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |

**Банковские реквизиты для получения дивидендов и выплат по ценным бумагам**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование банка – получателя** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место нахождения банка – получателя *(наименование населенного пункта (муниципального образования)*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **кор/счет банка - получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **БИК банка - получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| **р/счет получателя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **л/счет получателя (при наличии)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дополнительные реквизиты** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен на внесение исправительных записей** в соответствии со ст. 8.5 Федерального закона «О рынке ценных бумаг» от 22.04.1996  № 39-ФЗ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **подпись** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Образец подписи зарегистрированного лица**  ***проставить подпись в присутствии уполномоченного работника Регистратора или заверить нотариально*** | **Подписью подтверждаю**, что Регистратору предоставлены сведения о бенефициарном владельце *(в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение № 1*** *к Анкете физического лица)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **подпись** |
| **Подписью подтверждаю**, что Регистратору предоставлены сведения о выгодоприобретателе *(в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение № 2*** *к Анкете физического лица)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **подпись** |
| **Фамилия, имя, отчество**  ***написать собственноручно*** | **Подписью подтверждаю**, что отношусь к категории лиц, указанных в пп. 1 п.1 ст.7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115‑ФЗ, и (или) являюсь родственником лица, относящегося к такой категории лиц, и (или) планирую осуществлять операции от имени лица, относящегося к такой категории лиц (*в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение № 4*** *к Анкете физического лица)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **подпись** |

**Подпись уполномоченного представителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Расшифровка подписи*)