

## АНКЕТА-ОПИТУВАЛЬНИК РАХУНКУ У ЦІННИХ ПАПЕРАХ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ № 300137-\_\_\_\_\_

### 1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВЛАСНИКА РАХУНКУ:

1.1	Прізвище, ім'я, по-батькові	Іван Петрович Сидорчук	
1.2	Громадянство	Україна	
1.3	Місце проживання або перебування	вул. Широка, буд. 7, с. Веселе, Білопільський р-н, Сумська обл.	
1.4	Поштова (фактична) адреса	вул. Кіквідзе, буд. 35, кв. 3, м. Київ, 01103	
1.5	Серія та номер паспорту (або іншого документу, що його замінює)	МВ 950688	
1.6	Ким та коли виданий паспорт (або інший документ, що його замінює)	Білопільським РВ УМВС України в Сумській обл. 10 жовтня 2010 року	
1.7	Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (платника податків)	1213546781	<input type="checkbox"/> Відсутній серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів державної податкової служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номера, зазначена в пункті 1.6

### 2. КОНТАКТНІ ДАНІ:

2.1	Телефон	050-640-53-56	2.2	Email	sydorчук@gmail.com
-----	---------	---------------	-----	-------	--------------------

### 3. КЕРУЮЧИЙ РАХУНКОМ (за наявності):

№	П.І.Б./Назва (Код ЄДРПОУ)	Термін (строк) та обсяг повноважень	Документ, що підтверджує повноваження
-	-	-	-

*Анкета керуючого рахунком у ЦП, документи для проведення ідентифікації керуючого згідно вимог чинного законодавства додаються*

### 4. ПОРЯДОК ОТРИМАННЯ ІНФОРМАЦІЇ ПО РАХУНКУ У ЦІННИХ ПАПЕРАХ, РАХУНКІВ ТА ІНФОРМАЦІЇ ПРО КОРПОРАТИВНІ ОПЕРАЦІЇ ЕМІТЕНТІВ ОТРИМАНОЇ ВІД ЦП (необхідне підкреслити):

4.1	<input type="checkbox"/> Особисто	4.2	<input checked="" type="checkbox"/> Поштою за адресою: вул. Кіквідзе, буд. 35, кв. 3, м. Київ, 01103
4.3	<input type="checkbox"/> Інший варіант	4.4	<input checked="" type="checkbox"/> Та додатково на Email: sydorчук@gmail.com

### 5. БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ДЛЯ ВИПЛАТИ ДОХОДІВ ЗА ЦІННИМИ ПАПЕРАМИ:

5.1	Реквізити рахунку для перерахування депоненту виплат доходів за ЦП (назва Банку, номер рахунку в форматі IBAN).	<input type="checkbox"/> АТ «ОТП БАНК», IBAN UA43300528000026005601348235 UAH	
5.2	Строк перерахування депоненту виплат доходу за ЦП	<input checked="" type="checkbox"/> У строки визначені договором з Депонентом	<input type="checkbox"/> Інші строки

### 6. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ІДЕНТИФІКАЦІЇ КЛІЄНТА

Клієнт повинен пройти ідентифікацію згідно вимог законодавства та внутрішніх документів Банку, опитувальник клієнта додано до анкети;

Клієнт раніше ідентифікований в Банку, своєчасно проведено уточнення інформації щодо ідентифікації клієнта та ідентифікаційні дані клієнта не змінилися.

**Підпис співробітника що перевіряв статус ідентифікації (заповнюється працівником депозитарної установи)** \_\_\_\_\_

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих АТ «ОТП Банк» (надалі – «Банк») відомостей, зобов'язуюсь протягом строку передбаченого договором про відкриття/обслуговування рахунку у цінних паперах повідомити про будь-які зміни та надати підтвердуючі документи стосовно змін зазначеної в цій Анкеті-опитувальнику інформації, а також даю згоду на обробку Банком персональних даних, з метою здійснення Банком своєї фінансово-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Банком та/або третіми особами (будь-які особи з якими Банк перебуває в договірних відносинах, а також члени Групи ОТП (надалі - "Треті особи"), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів із суб'єктом персональних даних за допомогою засобів зв'язку, надання Третіми особами послуг Банку для виконання ним своїх функцій та/або для виконання укладених Банком з Третіми особами договорів, у т.ч. про відступлення права вимоги, захисту Банком своїх прав та інтересів, у т.ч. передача даних фінансовим установам (ураховуючи, але не виключно, страховим та факторинговим компаніям), здійснення Банком прав та виконання обов'язків за іншими відносинами між Банком та суб'єктом персональних даних, а також на передачу (у т.ч. транскордонну) Третім особам, зміну, знищення персональних даних або обмеження доступу до них, включення персональних даних до бази персональних даних Банку з вищезазначеною метою без необхідності надання Клієнту письмового повідомлення про здійснення зазначених дій.

Підпис власника/уповноваженого представника	_____	_____
	(підпис)	Іван Петрович Сидорчук (ПІБ.)

### 7. РЕКВІЗИТИ, ЩО ЗАПОВНЮЮТЬСЯ ДЕПОЗИТАРНОЮ УСТАНОВОЮ:

7.1	Вхідний реєстраційний номер	№ _____ " _____ " _____ 20__ р.
7.2	ПІБ, посада та підпис Фахівця, який опрацював анкету	_____ (ПІБ.)
7.3	ПІБ та підпис Керівника	_____ (ПІБ.)
7.4	CNUM	