Додаток 11

**Дата підписання анкети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

**Анкета емітента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ВІДОМОСТІ ПРО ЕМІТЕНТА** | | | | | | | |
| Повне найменування (для ПІФ – повне найменування ПІФ та КУА) | | | | |  | | |
| Скорочене найменування | | | | |  | | |
| Код за ЄДРПОУ (для резидента)/ код ЄДРПОУ КУА та ЄДРІСІ ПІФ (для ПІФ) | | | | |  | | |
| Країна реєстрації | | | | |  | | |
| Місцезнаходження | | | | |  | | |
| Дані державної реєстрації | Документ | | | |  | | |
| Серія та номер | | | |  | | |
| Номер запису | | | |  | | |
| Дата реєстрації | | | |  | | |
| Орган, що видав | | | |  | | |
| Інформація щодо наявності печатки *(обрати потрібне)* | | | | | 🞏 у юридичної особи наявна печатка | | |
| 🞏 у юридичної особи відсутня печатка | | |
| **2.1. ВІДОМОСТІ ПРО УПОВНОВАЖЕНУ ОСОБУ** | | | | | | | |
| Прізвище, ім'я, по батькові | | |  | | | | |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків | | |  | | | | |
| Назва, серія, номер, дата видачі документа, що посвідчує особу, та назва органу, що видав документ | | |  | | | | |
| Адреса реєстрації місця проживання | | |  | | | | |
| Дата та місце народження | | |  | | | | |
| Громадянство | | |  | | | | |
| Реквізити документу, що підтверджує повноваження (назва документу, дата видачі, номер) | | | | | |  | |
| Термін дії повноважень розпорядника рахунку | | | | | |  | |
| Уповноважена особа надає згоду Депозитарній установі на обробку її персональних даних, зазначених у цій Анкеті, відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних». | | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(підпис Уповноваженої особи)* |
| **2.2. ВІДОМОСТІ ПРО УПОВНОВАЖЕНУ ОСОБУ** | | | | | | | |
| Прізвище, ім'я, по батькові | | | |  | | | |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків | | | |  | | | |
| Назва, серія, номер, дата видачі документа, що посвідчує особу, та назва органу, що видав документ | | | |  | | | |
| Адреса реєстрації місця проживання | | | |  | | | |
| Дата та місце народження | | | |  | | | |
| Громадянство | | | |  | | | |
| Реквізити документу, що підтверджує повноваження (назва документу, дата видачі, номер) | | | | | |  | |
| Термін дії повноважень розпорядника рахунку | | | | | |  | |
| Уповноважена особа надає згоду Депозитарній установі на обробку її персональних даних, зазначених у цій Анкеті, відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних». | | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(підпис Уповноваженої особи)* |
| **3. ПОРЯДОК НАДАННЯ ІНФОРМАЦІЇ ТА ДОКУМЕНТІВ** | | | | | | | |
| Порядок надання інформації та документів *(обрати потрібне)* | | 🞏 Особисто до запитання | | | | | |
| 🞏 Поштою | | | | | |
| 🞏 По Е-mail | | | | | |
| 🞏 Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **4. КОНТАКТНІ ДАНІ ДЛЯ ОБМІНУ ІНФОРМАЦІЄЮ ТА ДОКУМЕНТАМИ** | | | | | | | |
| Контактна особа | |  | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | |
| Факс | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| Адреса для листування | |  | | | | | |
| **5. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** (заповнюється при необхідності) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

***Відповідальність за достовірність даних, зазначених в анкеті, несе особа, яка підписала анкету.***

**Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис) П.І.Б

**М.П.**

**ВІДМІТКИ ДЕПОЗИТАРНОЇ УСТАНОВИ**

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата реєстрації в журналі розпоряджень | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата проведення операцыъ | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Відповідальна особа |  |