

Запрос по корпоративному действию

от «__» _____ 20__ г.

Операция: **Формирование списка**

Инициатор поручения: _____

Получатель отчета: _____

Тип Запроса: _____

Тип списка: _____

(комментарий к типу списка)

Основание: _____

Дата и время окончания приема распоряжений НРД: _____

Дата фиксации списка: _____ (на конец операционного дня по московскому времени)

Тип корпор. действия: _____ (наименование типа КД)

Референс КД: _____ (Референс КД НРД)

Эмитент/ Управляющая компания: _____

Название ПИФ* _____

| ISIN | Гос.рег.номер/ идентификационный номер | Краткое наименование ц/б | Номер счета депо | Остаток ценных бумаг, штук |
|------|---|--------------------------|------------------|-------------------------------|
| | | | | |

Валюта корпоративного действия: _____

Допустимо перечисление дохода через счет НРД _____

Дополнительная информация _____

* Заполняется по спискам владельцев инвестиционных паев паевых инвестиционных фондов

Список владельцев ценных бумаг _____,
(Полное наименование эмитента)

Вид, категория (тип) ценных бумаг, гос. регистр. номер/номер правил ПИФ _____,

номинальным держателем которых является _____,
(Сокращенное наименование Депонента,

номер счета депо номинального держателя, номер и дата Междепозитарного договора)

по состоянию на « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

| | |
|---|--|
| 1. | |
| Фамилия, имя, отчество | |
| Гражданство | |
| Дата рождения | |
| Вид, номер, серия, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность | |
| Наименование органа, выдавшего документ | |
| Место регистрации | |
| Почтовый адрес | |
| ИНН, СНИЛС | |
| Количество ценных бумаг, штук | |
| Из них обременено обязательствами и/или блокировано, штук | |
| Основание обременения и/или блокирования | |
| Банковские реквизиты | |
| 2. | |
| Полное наименование организации | |
| Номер государственной регистрации (ОГРН) | |
| Дата государственной регистрации | |
| Наименование органа, осуществившего регистрацию | |
| Место нахождения | |
| Почтовый адрес | |
| ИНН/КПП | |
| Единоличный исполнительный орган | |
| Номер телефона, факса (при наличии) | |
| Электронный адрес (при наличии) | |
| Количество, штук | |
| Из них обременено обязательствами и/или блокировано, штук | |
| Основание обременения и/или блокирования | |
| Банковские реквизиты | |
| Всего (штук): | |

(должность)

(Ф.И.О.)

М.П.

(подпись)

Заполняется работником Депозитария

Дата приема

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | / | | | | / | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

Подпись
