

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

«Специализированный Регистратор «КОМПАС»

Лицензия № 032-14064-000001 от 16.04.2004 г.

ОГРН 1024201467510 от 04.10.2002 г.

Утверждено

Приказом №199 от «28» июля 2021 года

Генеральный директор



(А.Ю. Алехин)

**ИЗМЕНЕНИЯ В ПРАВИЛА  
ВЕДЕНИЯ РЕЕСТРА  
ВЛАДЕЛЬЦЕВ ЦЕННЫХ БУМАГ**

г. Новокузнецк 2021 г.

Внести в Правила ведения реестра владельцев ценных бумаг, утвержденные Приказом Генерального директора АО «СРК» N 199 от 19.07.2019 г (далее - Правила), следующие изменения:

**Абзац 14 Раздела Правил «Права, функции и ответственность Регистратора» изложить в следующей редакции:**

- осуществляет прием документов, связанных с ведением реестра и предоставлением информации из реестра, ежедневно в период времени, определяемый Приказом единоличного исполнительного органа Регистратора, с учетом необходимости, потребности, нагрузки, чрезвычайных ситуаций. Информация об изменении графика работы Регистратора размещается на сайте Регистратора за три рабочих дня до его вступления в силу, за исключением чрезвычайных ситуаций. Информация о времени начала и окончания приема документов каждым обособленным подразделением Регистратора размещается на официальном сайте Регистратора ([www.zao-srk.ru](http://www.zao-srk.ru));

**Пункт 9.5.25 Правил изложить в следующей редакции:**

9.5.25. Сроки совершения операций:

внесение в реестр записей о списании/зачислении ценных бумаг при переходе прав собственности на выкупаемые ценные бумаги осуществляется Регистратором в течение трех дней со дня предоставления необходимых документов.

**Формы 2, 3, 4 Приложения к Правилам ведения реестра владельцев ценных бумаг принять в редакции настоящих изменений к Правилам ведения реестра владельцев ценных бумаг**

#### **Перечень прилагаемых форм**

<b>№ формы</b>	<b>Наименование</b>
2	Анкета юридического лица (Эмитент/зарегистрированное лицо)
3	Сведения об учредителе доверительного управления (приложение к анкете доверительного управляющего)
4	Анкета управляющей организации, исполняющей функции единоличного исполнительного органа
41	Анкета управляющего – индивидуального предпринимателя, исполняющего функции единоличного исполнительного органа



Входящий номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

13. Сведения о банковских реквизитах:

Наименование банка:	<input type="text"/>	Наименование отделения банка:	<input type="text"/>
Расчетный счет	<input type="text"/>	БИК	<input type="text"/>
Корреспондентский счет	<input type="text"/>	Идентификационный номер банка (ИНН):	<input type="text"/>

Счет получателя платежа: \_\_\_\_\_

14. Способ предоставления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операции в реестре:

- Почтовым отправлением   
  Уполномоченным представителем   
  По электронным каналам связи (при наличии подписанного договора ЭДО)

15. Способ доведения сообщения о проведении общего собрания (заполняется зарегистрированным лицом)

(выбранные способы направления сообщения должны соответствовать установленным уставом общества, а соответствующие пункты настоящей Анкеты должны содержать контактную информацию, в противном случае сообщение будет направлено эмитентом способом, определенным лицом или органом общества, которые определены уставом общества и к компетенции которых относится решение вопроса о проведении общего собрания акционеров):

- направление заказных писем на почтовый адрес (п.12 настоящей Анкеты)  
 вручение под роспись уполномоченному представителю (п.16 настоящей Анкеты, Анкета уполномоченного представителя)  
 направление электронного сообщения на адрес электронной почты (п.10 настоящей Анкеты)  
 направление текстового сообщения на номер телефона (п.9 настоящей Анкеты);  
 направление текстового сообщения на адрес электронной почты (п.10 настоящей Анкеты);  
 опубликование в определенном уставом общества печатном издании и размещение на определенном уставом общества сайте общества в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";  
 размещение на определенном уставом общества сайте общества в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

16. Сведения о должностных лицах, имеющих право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности:

Должность				Образец подписи
Ф.И.О.				
Документ, удостоверяющий личность		серия, номер		
Кем и когда выдан:				
Период полномочий	с	по		
Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора	/			
	Подпись _____ ФИО _____			
	(заполняется сотрудником Регистратора)			
Должность				Образец подписи
Ф.И.О.				
Документ, удостоверяющий личность		серия, номер		
Кем и когда выдан:				
Период полномочий	с	по		
Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора	/			
	Подпись _____ ФИО _____			
	(заполняется сотрудником Регистратора)			

17. Образец печати

18. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете, а также подтверждаю свое волеизъявление, указанное в пунктах 14, 15, 19 настоящей Анкеты. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении сведений, указанных в настоящей Анкете, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Руководитель (уполномоченное лицо, действующее по доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
 ФИО / Подпись

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

19. Заполняя раздел, приведенный ниже, зарегистрированное лицо тем самым дает распоряжение регистратору предоставить доступ к мобильному приложению / выполнить изменение данных:

<input type="checkbox"/>	В соответствии с Условиями использования мобильного приложения при электронном взаимодействии с АО «СРК» (далее — Условия) прошу сформировать и направить на номер мобильного телефона _____ Ключ электронной подписи для авторизации в мобильном приложении «Регистратор АО СРК». Кодовое слово _____
<input type="checkbox"/>	Прошу учесть изменение ранее предоставленных данных (п.п.9, 10 настоящей Анкеты) в целях пользования мобильным приложением

Заполнение Опросного листа (Форма 001 - СПВК ОЛЮЛ) обязательно

\* В случае если функции единоличного исполнительного органа переданы другому юридическому лицу заполнение Анкеты управляющей организации ЮЛ (Форма № 5) обязательно.

Использование сведений, в том числе персональных данных, содержащихся в настоящей Анкете, осуществляется в строгом соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

## Служебные отметки регистратора

Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Входящий номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ г.

Исполнил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Исходящий № док-та \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ г.

ЭМИТЕНТ (полное наименование): \_\_\_\_\_

## Сведения об учредителе доверительного управления

(приложение к анкете доверительного управляющего)

## Доверительный управляющий л/с №

Полное наименование/Ф.И.О.		
Договор доверительно управления № _____		дата _____
<input type="checkbox"/> ДУ не вправе распоряжаться ЦБ	<input type="checkbox"/> Право голоса принадлежит учредителю	<input type="checkbox"/> Доход выплачивается учредителю

## Учредитель доверительного управления

Полное наименование (для ЮЛ) / Фамилия Имя Отчество (для ФЛ)	
_____	
_____	
Дата рождения (для ФЛ)	
_____	

## Данные документа, удостоверяющего личность (для ФЛ) / документа, подтверждающего государственную регистрацию (для ЮЛ):

<input type="checkbox"/> паспорт	<input type="checkbox"/> иное
Серия _____	Номер документа/ регистрационный номер _____
Дата выдачи /регистрации _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию) _____	
ОГРН _____	Дата присвоения ОГРН _____
Наименование регистрирующего органа: _____	
Адрес места нахождения для ЮЛ/ места жительства для ФЛ _____	

## Сведения о лице, имеющем право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности (для ЮЛ):

Должность _____
Ф.И.О. _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Кем и когда выдан: _____
Период полномочий с _____ по _____

Подпись доверительного управляющего	Фамилия, имя, отчество (написать собственноручно)
_____	_____

## Служебные отметки регистратора

	Вх. №	_____
принял	Дата	_____
исполнил	Дата	_____

**АНКЕТА УПРАВЛЯЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ,  
ИСПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА**

Эмитента Юридического лица 

Наименование Юридического лица:

Основания для передачи функций единоличного исполнительного органа Юридического лица

1. Полное наименование управляющей организации в соответствии с ее уставом:

Сокращенное наименование управляющей организации в соответствии с ее уставом:

Наименование управляющей организации на иностранном языке в соответствии с ее уставом (при наличии):

2. Сведения о государственной регистрации:

2.1. Наименование документа (для лиц, созданных до 01.07.2002 г. /для лиц, зарегистрированных на территории Республики Крым и города Севастополя до 16.03.2014г.)

№, Серия

Дата регистрации

Наименование регистрирующего органа

2.2. Основной государственный регистрационный номер / Регистрационный номер иностранной организации (номер в торговом реестре, ином реестре).

Дата регистрации

Наименование регистрирующего органа

3. Место государственной регистрации (местонахождение):

Почтовый индекс

Страна

Республика (область)

Район

Город (н. пункт)

улица

Дом

Корпус

Офис

3.1 Адрес юридического лица / Почтовый адрес (для направления почтовой корреспонденции):

Почтовый индекс

Страна

Республика (область)

Район

Город (н. пункт)

улица

Дом

Корпус

Офис

4. Телефон(ы), факс:

Адрес электронной почты (при наличии):

5. Банковские реквизиты:

Номер расчетного счета

Наименование банка

Входящий номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_ г.

БИК Корреспондентский счет	Идентификационный номер банка (ИНН)
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>

Наименование отделения банка \_\_\_\_\_

Счет получателя платежа \_\_\_\_\_

6. Коды форм государственного статистического наблюдения:

Код ОКПО <input style="width:95%" type="text"/>	Код ОКВЭД <input style="width:95%" type="text"/>	Код ОКФС <input style="width:95%" type="text"/>	Код ОКОПФ <input style="width:95%" type="text"/>
Код ОКАТО <input style="width:95%" type="text"/>			

7. ИНН	КПП	Код иностранной организации (КИО):
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>

8. Способ предоставления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операции в реестре:

Почтовым отправлением  Уполномоченным представителем

9. Сведения о должностных лицах, имеющих право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности:

Должность	Образец подписи
Ф.И.О.	
Документ, удостоверяющий личность	
серия, номер	
Кем и когда выдан:	
Период полномочий с _____ по _____	
Подпись проставлена в присутствии _____ / _____ уполномоченного _____ сотрудника Регистратора _____ <i>(заполняется сотрудником Регистратора)</i>	
Должность	
Ф.И.О.	
Документ, удостоверяющий личность	
серия, номер	
Кем и когда выдан:	
Период полномочий с _____ по _____	
Подпись проставлена в присутствии _____ / _____ уполномоченного _____ сотрудника Регистратора _____ <i>(заполняется сотрудником Регистратора)</i>	

10. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете, а также подтверждаю свое волеизъявление о способе предоставления настоящей Анкеты Регистратору, указанном в п. 8. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

№ \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (Подпись)

11. Образец печати:

Дата заполнения

\* В случае если функции единоличного исполнительного органа эмитента переданы другому юридическому лицу заполнение Анкеты Управляющей организации ЮЛ (форма № 4) обязательно

Заполнение опросного листа (Форма – 001 СПВК ОЛЮЛ) обязательно.

Использование сведений, в том числе персональных данных, содержащихся в настоящей Анкете, осуществляется в строгом соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

## Служебные отметки регистратора

	Вх. №	_____
принял	Дата	_____
исполнил	Дата	_____

## АНКЕТА УПРАВЛЯЮЩЕГО - ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ИСПОЛНЯЮЩЕГО ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА

Эмитента Юридического лица 

Наименование юридического лица:	№ лицевого счета
_____	_____

Основания для передачи функций единоличного исполнительного органа юридического лица

\_\_\_\_\_

1. Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

2. Гражданство \_\_\_\_\_ 3. Место рождения \_\_\_\_\_ 4. Дата рождения \_\_\_\_\_

5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа \_\_\_\_\_

Дата выдачи документа \_\_\_\_\_

Серия (при наличии) и номер документа \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_

6. Данные миграционной карты

(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Российской Федерации).

Серия карты \_\_\_\_\_ Номер карты \_\_\_\_\_

Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_

6.1. Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России

(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством Российской Федерации).

Наименование документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России \_\_\_\_\_ Серия (при наличии) \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Дата начала срока пребывания (проживания) \_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания (проживания) \_\_\_\_\_

7. Адрес места регистрации / места пребывания:

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Страна (государство) \_\_\_\_\_

Республика (область) \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_

Город (село) \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_

8. Фактическое место жительства (для направления почтовой корреспонденции / для выплаты доходов по ЦБ, путем направления почтового перевода):

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Страна (государство) \_\_\_\_\_

Республика (область) \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_

Город (село) \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_

9. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Номер \_\_\_\_\_ Дата регистрации \_\_\_\_\_

10. Сведения об индивидуальном предпринимателе

10.1. Сведения о регистрации в качестве ИП

основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года)

\_\_\_\_\_ Дата регистрации \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Наименование регистрирующего органа \_\_\_\_\_

10.2. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности на рынке ценных бумаг (иной деятельности подлежащей лицензированию)

Наименование лицензии \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер лицензии \_\_\_\_\_ Срок действия лицензии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Входящий номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_ г.

11. Телефон(ы) \_\_\_\_\_ 12. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

13. ИНН \_\_\_\_\_

14. Принадлежность к категориям должностных лиц:

- Являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)\* / супругой (-ом), близким родственником
- Являюсь должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) \*
- Являюсь российским публичным должностным лицом (РПДЛ) \*

15. Информация о наличии бенефициарного владельца (третьего лица):\*\*

 Наличие бенефициарного владельца

16. Информация о наличии выгодоприобретателя:\*\*

 Наличие выгодоприобретателя17. Цель установления отношений с Регистратором:  обеспечение учета прав на ЦБ  Иное (указать)18. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности  не ведется  Сведения представлены19. Предполагаемый характер отношений с Регистратором  краткосрочный  долгосрочный20. Финансовое положение\*\*\*\*:  устойчивое  неустойчивое  в процедуре банкротства21. Сведения о деловой репутации:\*\*\*\*\*  наличие  отсутствие

22. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Даю полное, добровольное согласие на обработку моих персональных данных. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

23. Образец подписи зарегистрированного лица:

Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица Регистратора	
_____ / _____	_____
(Подпись)	(Ф.И.О.)
<b>(заполняется сотрудником Регистратора)</b>	

Дата заполнения

\*В случае утвердительного ответа обязательно заполнение и представление Регистратору Форма - 015 СПВК ОЛДЛФЛ.

\*\* В случае утвердительного ответа обязательно заполнение и представление Регистратору Форма - 010 СПВК ОЛБВ.

\*\*\* В случае утвердительного ответа обязательно заполнение и представление Регистратору Форма - 009 СПВК Анкета ВПФЛ.

\*\*\*\* Необходимо представить один или несколько документов подтверждающих финансовое положение (список документов доступен на оф. сайте Регистратора)

\*\*\*\*\* В случае наличия, предоставить регистратору, отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о ИП других клиентов данной организации, имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых ИП находится (находился) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного ИП.

Использование сведений, в том числе персональных данных, содержащихся в настоящей Анкете, осуществляется в строгом соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

«КОМГАС»

Пролито, пронумеровано и  
креплено печатью  
лист два

