|  |  |
| --- | --- |
| Депозитарий «Северный Народный Банк» (АО)  167000, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, 68  Тел. 8 (8212) 40-97-06 | Приложение № 17  К Условиям осуществления депозитарной  деятельности в «Северный Народный Банк» (АО) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ**

**О ЗАЛОЖЕННЫХ ЦЕННЫХ БУМАГАХ**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество Залогодателя–физического лица /  полное наименование Залогодателя - юридического лица,  счет депо №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Настоящим просим предоставить Информацию о правах залога по Договору залога №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по состоянию на дату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ: «Северный Народный Банк» (АО)**

Заполняется депозитарием:

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. № заявления | Дата приема |
| № счета (ов) депо | Дата открытия счета |
| Подпись исполнителя | |