Приложение 6 к Условиям осуществления депозитарной деятельности ОАО «Сбер Банк» (типовая форма)

|  |  |
| --- | --- |
| Присвоен номер счета «депо» (изменен статус счета «депо»)  от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  (дата открытия (изменения статуса) счета «депо») | Присвоен номер депозитарного договора (регистрационный номер заявления)  от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  (дата регистрации заявления) |
| Подпись работника ОАО «Сбер Банк» (Депозитария)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (подпись) (инициалы, фамилия)  М.П. (штамп) Депозитария | |

Депозитарий ОАО «Сбер Банк»

220005, г. Минск, бульвар имени Мулявина, 6

ЗАЯВЛЕНИЕ

на депозитарное обслуживание

(физическое лицо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование информации** | **Информация** | |
| Фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) |  | |
| Предыдущие фамилии (при регистрации рождения, заключения брака(ов) и др. |  | |
| Гражданство(страна) |  | |
| Резидентство (резидент Республики Беларусь или нерезидент Республики Беларусь) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Место рождения (страна, населенный пункт) |  | |
| Адрес места жительства (регистрации)  (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира и т.п.) |  | |
| Почтовый адрес(при наличии) |  | |
| Сведения о въездной визе (для лиц, не являющихся гражданами Республики Беларусь, если международным договором не предусмотрен безвизовый въезд на территорию Республики Беларусь), в том числе срок, на который выдана виза |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |  | |
| - вид документа |  | |
| - серия |  | |
| - номер |  | |
| - Идентификационный номер |  | |
| - наименование государственного органа, выдавшего документ |  | |
| - дата выдачи |  | |
| Учетный номер плательщика  (на основании документа, подтверждающего постановку на учет в налоговом органе) |  | |
| Место работы |  | |
| Должность |  | |
| Банковские реквизиты для выплаты доходов по ценным бумагам (номер балансового счета, номер текущего (расчетного) банковского счета/счета с использованием банковской платежной карточки, наименование банка, код банка) |  | |
| Номера контактных телефонов |  | |
| Адрес электронной почты(при наличии) |  | |
| Сведения о представителях, лицах, способных прямо и (или) косвенно (через иных лиц) определять (оказывать влияние на принятие) решения физического лица, о лицах, на принятие решений которыми физическое лицо оказывает такое влияние (укажите при наличии) |  | |
| Данные о выгодоприобретателе (при наличии) |  | |
| Способ взаимодействия с Депозитарием  (нужное отметить) |  | Лично |
|  | через уполномоченное лицо |
|  | почтовая связь (получение отчетов Депозитария) |
|  | электронная почта (для информационных сообщений) |

Заявляю о присоединении к Условиям осуществления депозитарной деятельности ОАО «Сбер Банк» (далее – Условия). С порядком учета (учета и хранения) ценных бумаг в Депозитарии, общими условиями осуществления депозитарной деятельности, предусмотренными законодательством Республики Беларусь о ценных бумагах, Регламентом Депозитария, размером и перечнем вознаграждений (платы) за услуги Депозитария, графиком работы Депозитария ознакомлен(а).

Обязуюсь выполнять данные Условия, все положения которых мною изучены в полном объеме, включая взаимные права и обязанности, условия и размеры оплаты вознаграждения Депозитарию, а также правила внесения изменений и дополнений в указанные документы.

Прошу открыть счет «депо» и доверяю осуществлять операции по настоящему счету «депо» в соответствии с данными Условиями.

В случае наличия ранее заключенного между Депозитарием (Банком) и Заявителем (Депонентом) договора (Депозитарного договора), предусматривающего в том числе открытие Депозитарием счета «депо» и его обслуживание (далее – ранее заключенный договор), с момента получения Депозитарием (Банком) Заявления от Заявителя, ранее заключенный договор считается перезаключенным в редакции Договора в соответствии с Условиями и признается Сторонами Договором.

Заявитель (уполномоченное лицо Заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата заполнения заявления)

действующий (ая) на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при необходимости) (доверенность №, от (дата)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество)

-выражаю согласие на предоставление сведений обо мне из информационных ресурсов, находящихся в ведении Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Национального банка Республики Беларусь.

-настоящим подтверждаю, что являюсь / не являюсь налоговым резидентом США в

(нужное отметить)

соответствии с Законом США «О налогообложении иностранных счетов» («Foreign Account Tax Compliance Act», «FATCA»).

Предоставляю согласие Банку на обработку предоставленных персональных данных, сведений, иной информации, в том числе для целей установления FATCA статуса, а также данных о номере счета/счетах в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу в порядке и объеме, не противоречащем законодательству Республики Беларусь, а также согласие на ксерокопирование, сканирование, изготовление копий на электронных носителях документов, удостоверяющих личность, иных документов (их копий или изображений).

Заявитель (уполномоченное лицо Заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата заполнения заявления)

действующий (ая) на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при необходимости) (доверенность №, от (дата)