Приложение 8 к Условиям осуществления депозитарной деятельности ОАО «Сбер Банк» (примерная форма)

|  |
| --- |
| Номер счета «депо»  Подпись работника ОАО «Сбер Банк» (Депозитария)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  (подпись) (инициалы, фамилия)  М.П. (штамп) Банка (Депозитария) |

Депозитарий ОАО «Сбер Банк»

220005, г. Минск, бульвар имени Мулявина, 6

ЗАЯВЛЕНИЕ

на внесении изменений в анкету Депонента

(физическое лицо)

Прошу внести изменения в анкету Депонента в связи с изменением данных паспорта (иного документа, удостоверяющего личность), банковских реквизитов для выплаты доходов по ценным бумагам или иных сведений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование информации** | **Информация** | |
| Фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) |  | |
| 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) |  | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |  | |
| - вид документа |  | |
| - серия |  | |
| - номер |  | |
| - Идентификационный номер |  | |
| - наименование государственного органа, выдавшего документ |  | |
| - дата выдачи |  | |
| 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) |  | |
| Способ взаимодействия с Депозитарием  (нужное отметить) |  | Лично |
|  | через уполномоченное лицо |
|  | почтовая связь (получение отчетов Депозитария) |
|  | электронная почта (для информационных сообщений) |

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)

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»).

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(дата заполнения заявления)

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

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