Приложение 3 к Условиям осуществления депозитарной деятельности ОАО «Сбер Банк» (типовая форма)

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

Депозитарий ОАО «Сбер Банк»

220030, г Минск, пр.Независимости, 32А-1

Анкета юридического лица

(в случае наличия текущего (расчетного) счета, открытого в Банке)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование информации** | **Информация** | |
| Наименование в соответствии с учредительными документами: | | |
| - полное(на русском языке) |  | |
| - сокращенное(на русском языке) |  | |
| - полное(на английском языке) (при наличии) |  | |
| - сокращенное(на английском языке) (при наличии) |  | |
| Форма собственности |  | |
| Организационно-правовая форма |  | |
| Структура органов управления |  | |
| Регистрационные данные юридического лица: | | |
| - регистрационный номер |  | |
| - дата регистрации |  | |
| - наименование регистрирующего органа |  | |
| Страна регистрации |  | |
| Учетный номер плательщика налогов в стране регистрации |  | |
| Наименование и место нахождения налоговой инспекции |  | |
| Наименование ФСЗН |  | |
| Резидентство (резидент Республики Беларусь или нерезидент Республики Беларусь) |  | |
| Банковские реквизиты(номер текущего (расчетного) банковского счета (счетов), наименование банка, код банка) |  | |
| Адрес места нахождения (юридический адрес) соответствии с учредительными документами (индекс, населенный пункт, улица, дом, комната и т.п.) |  | |
| Фактическое место нахождения(в случае несовпадения с юридическим адресом) |  | |
| Почтовый адрес (индекс, населенный пункт, а/я)(при наличии) |  | |
| Является ли юридическое лицо налогоплательщиком США? | ДА, и укажите TIN (номер налогоплательщика) США и Fatca-статус, заполните Анкета FATCA\*юридического лица с приложениями  НЕТ | |
| Наличие бенефициарных владельцев (контролирующих лиц) (>10%), являющихся налогоплательщиками США? | ДА, и заполните Анкета FATCA\*юридического лица с приложениями  НЕТ | |
| Наличие Глобального идентификационного номера посредника Налоговой службы США (GIIN)? | ДА, и укажите данный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  НЕТ | |
| Является ли юридическое лицо лицом, осуществляющим финансовые операции в соответствии со статьей 1 Закона №165-З\*\*\* | ДА, и заполните приложение\*\*    НЕТ | |
| Номера контактных телефонов: | | |
| - руководителя | (\_\_\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код города номер телефона  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код оператора номер телефона | |
| - главного бухгалтера | (\_\_\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код города номер телефона  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код оператора номер телефона | |
| - иные | (\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код города номер телефона | |
| -факс | (\_\_\_\_\_\_\_)(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  код города номер телефона | |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  | |
| Адрес сайта в Интернете(при наличии) |  | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя, главного бухгалтера юридического лица и (или) иных уполномоченных должностных лиц, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени юридического лица: | | |
| Должностное лицо №1 – Руководитель: |  | |
| - должность |  | |
| - фамилия |  | |
| - собственное имя |  | |
| - отчество(при наличии) |  | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: | Вид документа:  Серия:  Номер:  Идентификационный номер;  Дата выдачи:  Наименование государственного органа, выдавшего документ: | |
| Должностное лицо №2: |  | |
| - должность |  | |
| - фамилия |  | |
| - собственное имя |  | |
| - отчество(при наличии) |  | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: | Вид документа:  Серия:  Номер:  Идентификационный номер;  Дата выдачи:  Наименование государственного органа, выдавшего документ: | |
| Вид договорных отношений с Депозитарием (тип счета «депо») (нужное отметить) |  | Депонента |
|  | Эмитента |

\*Анкета FATCA предоставляется при необходимости.

\*\* Приложение №25 предоставляется при необходимости.

\*\*\* Закон Республики Беларусь от 30.06.2014 № 165-З (ред. от 13.05.2020) «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения».

Клиент (уполномоченное лицо Клиента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(устав, доверенность №, от (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись) (инициалы, фамилия)(дата заполнения )

М.П.\*

\*-Печать может не проставляться субъектами хозяйствования, которые, в соответствии с законодательством Республики Беларусь, вправе не использовать печати.