Приложение 19 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 с участием нерезидентов

(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 финансовым учреждением или нефинансовой организацией, определенными в рекомендациях ФАТФ\*\*\* |  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.

\*\*\* рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег.

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

(должность)

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

(устав, доверенность №, от (дата)

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

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

М.П.\*

|  |
| --- |
| Предоставляю согласие Банку на обработку предоставленных сведений, 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 (их копий или изображений). |
| Дата заполнения«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ | Подпись руководителя организацииили иного уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность) (Подпись) (Фамилия И. О.)М.П. |

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