Приложение 21

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»

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на депозитарное обслуживание

(индивидуальный предприниматель)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование информации** | **Информация** | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| Гражданство (страна) |  | |
| Резидентство (резидент Республики Беларусь или нерезидент Республики Беларусь) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Место рождения (страна, населенный пункт) |  | |
| Адрес места жительства/пребывания/регистрации в соответствии с учредительными документами (индекс, населенный пункт, улица, дом, комната ит.п.) |  | |
| Учетный номер плательщика налогов в стране регистрации |  | |
| Наименование и место нахождения налоговой инспекции |  | |
| Резидентство (резидент Республики Беларусь или нерезидент Республики Беларусь) |  | |
| Банковские реквизиты(номер текущего (расчетного) банковского счета (счетов), наименование банка, код банка) |  | |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  | |
| Адрес сайта в Интернете(при наличии) |  | |
| Номера контактных телефонов |  | |
| Способ взаимодействия с Депозитарием  (нужное отметить) |  | Лично |
|  | через уполномоченное лицо |
|  | почтовая связь(получение отчетов Депозитария) |
|  | электронная почта (для информационных сообщений) |

Настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения договора на депозитарное обслуживание.

Заявляем 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 ознакомлены.

Обязуемся выполнять данные Условия, все положения которых нами 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.

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

В случае наличия ранее заключенного договора между Депозитарием (Банком) и Заявителем (Депонентом/Эмитентом), 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность)

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

(устав, доверенность №, от (дата)

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

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

М.П.\*

|  |  |
| --- | --- |
| Предоставляю согласие Банку[[1]](#footnote-1) 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 организации  или 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

1. После утверждения в Политике ОАО «БПС-Сбербанк» по выполнению требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA) от 31.05.2016 №01/01-07/241 или ином локальном правовом акте Банка формы согласия применяется утвержденная форма с исключением вышеуказанного раздела [↑](#footnote-ref-1)