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»

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на депозитарное обслуживание

(физическое лицо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) |  | |
| 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) |

Настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения договора на депозитарное обслуживание/внесение изменений в договор на депозитарное обслуживание.

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, установленные Сборником вознаграждений, размещенном на сайте ОАО «Сбер Банк», графиком работы Депозитария ознакомлен(а).

Обязуюсь выполнять Условия 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 осуществлять операции по настоящему счету «депо» в соответствии с Условиями.

В случае наличия ранее заключенного договора на депозитарное обслуживание между Депозитарием (Банком) и Заявителем (Депонентом/Эмитентом), с момента получения Депозитарием (Банком) настоящего Заявления, ранее заключенный договор на депозитарное обслуживание считается перезаключенным на условиях в соответствии с Условиями и признается Сторонами действующей редакцией договора на депозитарное обслуживание.

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)