

Дата 15.01.2019

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ №17**

**В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ**  
**Открытым паевым инвестиционным фондом**

№2058-94172687-17

**рыночных финансовых инструментов «Сбербанк – Европа»**

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы 17 февраля 2011 года №2058-94172687)

СТАРАЯ РЕДАКЦИЯ	НОВАЯ РЕДАКЦИЯ
7. Полное фирменное наименование специализированного депозитария Фонда: Общество с ограниченной ответственностью «Специализированный депозитарий Сбербанка» (далее – «Специализированный депозитарий»).	7. Полное фирменное наименование специализированного депозитария Фонда: <b>Акционерное общество «Специализированный депозитарий «ИНФИНИТУМ»</b> (далее – «Специализированный депозитарий»).
8. Место нахождения Специализированного депозитария: 119334, Российская Федерация, город Москва, улица Вавилова, д. 3.	8. Место нахождения Специализированного депозитария: <b>115162, Российская Федерация, город Москва, ул. Шаболовка, д. 31, корп. Б.</b>
9. Лицензия Специализированного депозитария на осуществление деятельности специализированного депозитария инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов от 05 октября 2010 года № 22-000-0-00097, предоставленная Федеральной службой по финансовым рынкам.	9. Лицензия Специализированного депозитария на осуществление деятельности специализированного депозитария инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов от <b>04 октября 2000 года № 22-000-1-00013, предоставленная ФКЦБ России.</b>
10. Полное фирменное наименование лица, осуществляющего ведение реестра владельцев инвестиционных паев Фонда: Общество с ограниченной ответственностью «Специализированный депозитарий Сбербанка» (далее – «Регистратор»).	10. Полное фирменное наименование лица, осуществляющего ведение реестра владельцев инвестиционных паев Фонда: <b>Акционерное общество «Специализированный депозитарий «ИНФИНИТУМ»</b> (далее – «Регистратор»).
11. Место нахождения Регистратора: 119334, Российская Федерация, город Москва, улица Вавилова, д. 3.	11. Место нахождения Регистратора: <b>115162, Российская Федерация, город Москва, ул. Шаболовка, д. 31, корп. Б.</b>
12. Лицензия Регистратора на осуществление деятельности специализированного депозитария инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов от 05 октября 2010 года № 22-000-0-00097, предоставленная Федеральной службой по финансовым рынкам.	12. Лицензия Регистратора на осуществление деятельности специализированного депозитария инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов от <b>04 октября 2000 года № 22-000-1-00013, предоставленная ФКЦБ России.</b>
Приложения 1, 3, 4, 6, 7 и 9 настоящих Правил Фонда.	<b>Изложить в новой редакции Приложения 1, 3, 4, 6, 7 и 9 настоящих Правил Фонда.</b>

**И. о. генерального директора**  
**Акционерного общества «Сбербанк Управление Активами»**



**Д. А. Маматов**

**Заявка № \_\_\_\_\_ на многократное приобретение Инвестиционных паев физическими лицами**

Полное название Фонда (далее – Фонд):

Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее - УК):

Дата, время и место принятия заявки: ____/____/____						
<b>Данные о Заявителе</b>						
Номер лицевого счета	(при наличии)		Уведомление об операции направить:			
Фамилия, Имя, Отчество						
Дата рождения	____/____/____	Страна рождения			Место рождения	
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*	<input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США) <input type="checkbox"/> Нет					
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны, если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)					
Документ, удостоверяющий личность	Название	Серия	Номер			
	Дата выдачи	____/____/____	Кем выдан			
Двойное гражданство *	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)					
Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии)*	<input type="checkbox"/> нет	Страна:	Серия	Номер	Кем выдан	
		Дата выдачи	____/____/____	Окончание срока действия		
Данные миграционной карты *	Номер	Начало срока пребывания		____/____/____	Окончания срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ *	Вид документа	Серия (при наличии)		Номер		
	Начало срока действия		____/____/____	Окончание срока действия		
Адрес места регистрации			<input type="checkbox"/> почтовый	Телефон		
Фактический адрес			<input type="checkbox"/> почтовый	Адрес электронной почты		
Налоговое резидентство	<input type="checkbox"/> только РФ*		ИНН*	СНИЛС*		
	<input type="checkbox"/> другая страна*		(если США, то предоставьте в УК форму W-9 в течение 90 дней)			
	В случае отсутствия ИНН/ТIN укажите причину и номер социального обеспечения *		<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/ТIN*; <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/ТIN*; <input type="checkbox"/> иное (указать причину)*			
Реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев						
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы лицом (супругом или несовершеннолетним ребенком такого лица) замещающим (занимающим) должности в соответствии с п. 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ. Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:						
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:						
<input type="checkbox"/> От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя)*						
Фамилия, Имя, Отчество представителя						
Наименование документа, удостоверяющего личность		серия	номер	Дата выдачи	____/____/____	
Кем выдан				Номер	Дата	
Наименование документа, подтверждающего полномочия				Номер	Дата	
<b>Прошу осуществить выдачу Инвестиционных паев при каждом поступлении денежных средств на счет Фонда.</b>						
Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Заявителя (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, операциях с этим имуществом, операциях с этим имуществом, содержащихся в анкете по форме W-9 (предоставляется для целей закона США о налогообложении иностранных счетов – FATCA). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующих действий с ПД: трансграничная передача ПД иностранным государственным (в т.ч. налоговым) органам и (или) иностранным налоговым агентам (посредникам), уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в порядке и объеме, не противоречащем российскому законодательству, передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытия счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Заявителю финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, для чего Заявитель настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием в том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Заявителя, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Заявителю Операторами услуг; (iv) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития). Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, для каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений между Заявителем и соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает УК свое согласие поручить обработку его персональных данных, указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях постпродажного обслуживания (с использованием колл-центра) и контроля качества предоставляемых Заявителю услуг.						
Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве*						
Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом.						
Настоящая заявка носит безотзывный характер.						
Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя			Подпись лица, принявшего заявку:			
(ФИО)			(ФИО)			
			М.П.			

Примечание разделы заявки, обозначенные символом «\*», могут включаться или не включаться в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания. Добавление указанных разделов обусловлено обязанностью УК устанавливать сведения о наличии гражданства и налогового резидентства в иностранных государствах и зависит от факта предоставления заявителем такой информации.

**Заявка № \_\_\_\_\_ на многократное приобретение Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями**

Полное название Фонда (далее – Фонд): \_\_\_\_\_

Полное фирменное наименование

Управляющей компании (далее - УК): \_\_\_\_\_

Дата, время и место принятия заявки: \_\_\_\_\_

**Данные о Заявителе – номинальном держателе**

Номер лицевого счета (если известен) \_\_\_\_\_

Полное фирменное наименование \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица

наименование	_____	серия	_____	номер	_____
дата выдачи	____/____/____				
кем выдан	_____				

**Данные об Уполномоченном представителе**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_

Наименование документа, подтверждающего полномочия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК) на обработку персональных данных Уполномоченного представителя, содержащихся в настоящей Заявке (далее – ПД УП). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД УП: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД УП в ПАО Сбербанк. Указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целью обработки ПД УП является заключение / прекращение договора доверительного управления Фондом между УК и Клиентом. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД УП, в том числе автоматизированную, составляет 6 лет с момента прекращения указанного договора; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

**Прошу осуществить выдачу Инвестиционных паев при каждом поступлении денежных средств на счет Фонда.**

Приобретатель Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель:

(указываются фамилия, имя, отчество *или* полное наименование приобретателя Инвестиционных паев, реквизиты документа, реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев).

Полное наименование и номера счетов депо приобретателя Инвестиционных паев и каждого номинального держателя приобретаемых Инвестиционных паев в интересах приобретателя Инвестиционных паев.

Уведомление об операции направить: \_\_\_\_\_

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом.**

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени приобретателя Инвестиционных паев – физического лица (далее – Клиент), дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Клиента (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных о счетах и об имуществе Клиента, операциях с этим имуществом. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующих действий с ПД: передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытия счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Клиенту финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, для чего Клиент настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием в том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Клиента, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Клиенту Операторами услуг. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, для каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений с соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени Клиента, дает УК свое согласие поручить обработку персональных данных Клиента, указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях постпродажного обслуживания (с использованием колл-центра) и контроля качества предоставляемых Клиенту услуг.

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя \_\_\_\_\_ (ФИО)

Подпись лица, принявшего заявку: \_\_\_\_\_ (ФИО)  
М.П.

**Заявка №** \_\_\_\_\_ **на погашение Инвестиционных паев физическими лицами**  
**Полное название Фонда (далее – Фонд):** \_\_\_\_\_  
**Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее - УК):** \_\_\_\_\_

**Дата, время и место принятия заявки:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Данные о Заявителе**

Номер лицевого счета	(при наличии)	Уведомление об операции направить:	
Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения	____ / ____ / ____	Страна рождения	Место рождения
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*	<input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США ) <input type="checkbox"/> Нет		
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны, если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)		
Документ, удостоверяющий личность	Название	Серия	Номер
	Дата выдачи	____ / ____ / ____	Кем выдан
Двойное гражданство*	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)		
	Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии)*	<input type="checkbox"/> нет Страна: _____ Дата выдачи: ____ / ____ / ____	Серия _____ Номер _____ Кем выдан _____ Окончание срока действия: ____ / ____ / ____
Данные миграционной карты *	Номер _____	Начало срока пребывания	____ / ____ / ____ Окончания срока пребывания: ____ / ____ / ____
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ *	Вид документа	Серия (при наличии)	Номер
	Начало срока действия	____ / ____ / ____	Окончание срока действия: ____ / ____ / ____
Адрес места регистрации	<input type="checkbox"/> почтовый		Телефон _____
Фактический адрес	<input type="checkbox"/> почтовый		Адрес электронной почты _____
Налоговое резидентство	<input type="checkbox"/> только РФ*    ИНН* _____		СНИЛС* _____
	<input type="checkbox"/> другая страна* (если США, то предоставьте в УК форму W-9 в течение 90 дней)		ИНН/TIN* _____
	В случае отсутствия ИНН/TIN укажите причину и номер социального обеспечения *: _____		<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/TIN* ; <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/TIN* ; <input type="checkbox"/> иное (указать причину)* _____

Да  Нет Являетесь ли Вы лицом (супругом или несовершеннолетним ребенком такого лица) замещающим (занимающим) должности в соответствии с п. 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ. Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:

Да  Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:

От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя)\*

Фамилия, Имя, Отчество представителя			
Наименование документа, удостоверяющего личность	серия	номер	Дата выдачи ____ / ____ / ____
Кем выдан		Номер	Дата
Наименование документа, подтверждающего полномочия		Номер	Дата

**Прошу погасить принадлежające мне Инвестиционные пай Фонда в количестве: \_\_\_\_\_ штук.**

**Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет:** \_\_\_\_\_

**Прошу предоставить мне инвестиционный налоговый вычет на основании пп. 1 п. 1 ст. 219.1 Налогового кодекса РФ в размере положительного финансового результата от погашения инвестиционных паев Фонда, которые находились в моей собственности более 3 лет.**

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Заявителя (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных о счетах и об имуществе Заявителя, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в анкете по форме W-9 (предоставляется для целей закона США о налогообложении иностранных счетов – FATCA). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующих действий с ПД: трансграничная передача ПД иностранным государственным (в т.ч. налоговым) органам и (или) иностранным налоговым агентам (посредникам), уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в порядке и объеме, не противоречащем российскому законодательству, передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытия счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Заявителю финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, для чего Заявитель настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием в том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Заявителя, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Заявителю Операторами услуг; (iv) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития). Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, для каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений между Заявителем и соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает УК свое согласие поручить обработку его персональных данных, указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях послепродажного обслуживания (с использованием колл-центра) и контроля качества предоставляемых Заявителю услуг.

**Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве\***

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом.**

**Настоящая заявка носит безотзывный характер.**

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя \_\_\_\_\_ (ФИО)

Подпись лица, принявшего заявку: \_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

*Примечание: разделы заявки обозначенные символом «\*», могут включаться или не включаться в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания. Добавление указанных разделов обусловлено обязанностью УК устанавливать сведения о наличии гражданства и налогового резидентства в иностранных государствах и зависит от факта предоставления заявителем такой информации*

## Заявка № \_\_\_\_\_ на погашение Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями

Полное название Фонда (далее – Фонд): \_\_\_\_\_

Полное фирменное наименование

Управляющей компании (далее – УК): \_\_\_\_\_

Дата, время и место принятия заявки: \_\_\_\_\_

**Данные о Заявителе – номинальном держателе**

Номер лицевого счета (если известен) \_\_\_\_\_

Полное фирменное наименование \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица

наименование	серия	номер
дата выдачи / /		
кем выдан		

**Данные об Уполномоченном представителе**

Фамилия, Имя, Отчество	серия	номер
Наименование документа, удостоверяющего личность		
Дата выдачи / /	кем выдан	
Дата и место рождения	ИНН	
Адрес места регистрации	Телефон	
Фактический адрес		
Наименование документа, подтверждающего полномочия	Номер	Дата

Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК) на обработку персональных данных Уполномоченного представителя, содержащихся в настоящей Заявке (далее – ПД УП). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД УП: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД УП в ПАО Сбербанк. Указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целью обработки ПД УП является заключение / прекращение договора доверительного управления Фондом между УК и Клиентом. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД УП, в том числе автоматизированную, составляет 6 лет с момента прекращения указанного договора; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: \_\_\_\_\_ штук.

Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: \_\_\_\_\_

Владелец Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель:

(указываются, фамилия, имя, отчество или полное наименование владельца Инвестиционных паев, реквизиты документа).

Полное наименование и номера счетов депо владельца Инвестиционных паев и каждого номинального держателя погашаемых

Инвестиционных паев в интересах владельца Инвестиционных паев:

Количество инвестиционных паев на счете депо владельца инвестиционных паев: \_\_\_\_\_

Если владелец Инвестиционных паев является физическим лицом, то указывается, что он (нужное отметить):

Налоговый резидент Российской Федерации:

Налоговый нерезидент Российской Федерации:

Уведомление об операции направить: \_\_\_\_\_

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом.**

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени приобретателя Инвестиционных паев – физического лица (далее – Клиент), дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Клиента (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных о счетах и об имуществе Клиента, операциях с этим имуществом. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующих действий с ПД: передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытия счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Клиенту финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, для чего Клиент настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием в том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Клиента, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Клиенту Операторами услуг. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, для каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений с соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени Клиента, дает УК свое согласие поручить обработку персональных данных Клиента, указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях постпродажного обслуживания (с использованием колл-центра) и контроля качества предоставляемых Клиенту услуг.

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя

(ФИО)

Подпись лица, принявшего заявку:

(ФИО)

М.П.

**Заявка № \_\_\_\_\_ на обмен Инвестиционных паев физическими лицами**

**Полное название Фонда (далее – Фонд):** \_\_\_\_\_

**Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее - УК):** \_\_\_\_\_

Дата, время и место принятия заявки: _____	
<b>Данные о Заявителе</b>	
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, паи которого подлежат обмену _____	
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, в паи которого производится обмен _____	
Уведомление об операции направить: _____	
Фамилия, Имя, Отчество _____	
Дата рождения _____ / ____ / ____	Страна рождения _____ Место рождения _____
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США? * <input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США ) <input type="checkbox"/> Нет	
Гражданство <input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны; если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)	
Документ, удостоверяющий личность	Название _____ Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ / ____ / ____ Кем выдан _____
Двойное гражданство * <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)	
Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии) *	<input type="checkbox"/> нет Страна: _____ Серия _____ Номер _____ Кем выдан _____ Дата выдачи _____ / ____ / ____ Окончание срока действия _____ / ____ / ____
Данные миграционной карты *	Номер _____ Начало срока пребывания _____ / ____ / ____ Окончания срока пребывания _____ / ____ / ____
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ *	Вид документа _____ Серия (при наличии) _____ Номер _____ Начало срока действия _____ / ____ / ____ Окончание срока действия _____ / ____ / ____
Адрес места регистрации	<input type="checkbox"/> почтовый Телефон _____
Фактический адрес	<input type="checkbox"/> почтовый Адрес электронной почты _____
Налоговое резидентство <input type="checkbox"/> только РФ * ИНН * СНИЛС * <input type="checkbox"/> другая страна * (если США, то предоставьте в УК форму W-9 в течение 90 дней) ИНН/ТИН * В случае отсутствия ИНН/ТИН укажите причину и номер социального обеспечения *: _____ <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/ТИН *; <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/ТИН *; <input type="checkbox"/> иное (указать причину) *	
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы лицом (супругом или несовершеннолетним ребенком такого лица) замещающим (занимающим) должности в соответствии с п. 1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ. Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:	
<input type="checkbox"/> От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя) *	
Фамилия, Имя, Отчество представителя _____	
Наименование документа, удостоверяющего личность _____ серия _____ номер _____ Дата выдачи _____ / ____ / ____	
Кем выдан _____	
Наименование документа, подтверждающего полномочия _____ Номер _____ Дата _____	
Попро осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: _____ штук в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи _____ (полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)	
Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сберба (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г) ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Заявителя (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных о счетах и об имуществе Заявителя, операциях с этим имуществом, данные Заявителя, содержащихся в анкете по форме W-9 (предоставляется для целей закона США о налогообложении иностранных счетов – FATCA). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующими действиями с ПД: трансграничная передача ПД иностранным государственным (в т.ч. налоговым) органам и (или) иностранным налоговым агентам (посредникам), уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в порядке и объеме, не противоречащем российскому законодательству, передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытий счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Заявителю финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, д. чего Заявитель настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Заявителя, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Заявителю Операторами услуг; (iv) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭС (Организация Экономического Сотрудничества и Развития). Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, д. каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений между Заявителем и соответствующим Оператором; отзыв соглас осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает УК свое согласие поручить обработку его персональных данных указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях постпродажного обслуживания (с использованием колл-центра) контроля качества предоставляемых Заявителю услуг.	
Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид жительство в иностранном государстве *	
Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, на па которого осуществляется обмен.	
Настоящая заявка носит безотзывный характер.	
Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя _____ (ФИО)	Подпись лица, принявшего заявку: _____ (ФИО)
И.П.	

Примечание: разделы заявки обозначенные символом «\*», могут включаться или не включаться в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания. Добавление указанных разделов обусловлено обязанностью УК устанавливать сведения о наличии гражданства и налогового резидентства в иностранных государствах и зависит от факта предоставления заявителем такой информации.

Заявка № \_\_\_\_\_ на обмен Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями

Полное название Фонда (далее – Фонд): \_\_\_\_\_

Полное фирменное наименование

Управляющей компании (далее – УК): \_\_\_\_\_

Дата, время и место принятия заявки: \_\_\_\_\_

**Данные о Заявителе – номинальном держателе**

Лицевой счет Заявителя - номинального держателя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, паи которого подлежат обмену

Лицевой счет Заявителя – номинального держателя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, в паи которого производится обмен

Полное фирменное наименование

Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица

наименование	серия	номер
дата выдачи	/	/
кем выдан		

**Данные об Уполномоченном представителе**

Фамилия, Имя, Отчество

Наименование документа, удостоверяющего личность

серия

номер

Дата выдачи

кем выдан

Дата и место рождения

ИНН

Адрес места регистрации

Телефон

Фактический адрес

Наименование документа, подтверждающего полномочия

Номер

Дата

Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК) на обработку персональных данных Уполномоченного представителя, содержащихся в настоящей Заявке (далее – ПД УП). Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД УП: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД УП в ПАО Сбербанк. Указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целью обработки ПД УП является заключение / прекращение договора доверительного управления фондом, на инвестиционные паи которого осуществляется обмен паев Фонда, между УК и Клиентом. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД УП, в том числе автоматизированную, составляет 6 лет с момента прекращения указанного договора; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: \_\_\_\_\_ штук.  
в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи

(полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)

Владелец Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель:

(указываются фамилия, имя, отчество или полное наименование владельца Инвестиционных паев, реквизиты документа, платежные реквизиты).

Полное наименование и номера счетов депо владельца Инвестиционных паев и каждого номинального держателя обмениваемых Инвестиционных паев в интересах владельца Инвестиционных паев.

Количество инвестиционных паев на счете депо владельца инвестиционных паев: \_\_\_\_\_

Уведомление об операции направить: \_\_\_\_\_

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, на паи которого осуществляется обмен.**

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени приобретателя Инвестиционных паев – физического лица (далее – Клиент), дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 10) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19), АО «НПФ Сбербанка» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г), ООО СК «Сбербанк страхование» (г. Москва, ул. Павловская, д.7) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных Клиента (далее – ПД), а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных о счетах и об имуществе Клиента, операциях с этим имуществом. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с ПД: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача ПД между Операторами, а также их аудиторам и профессиональным консультантам для целей, указанных ниже. Данное согласие предоставляется на совершение УК также следующих действий с ПД: передача ПД банкам, брокерам и депозитариям для открытия счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Целями обработки ПД является (i) предложение Клиенту финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых Операторами, для чего Клиент настоящим дает свое согласие на предоставление ему информации, предложений и рекламных материалов об указанных услугах с использованием в том числе телефонных звонков, СМС-сообщений на указанный в Заявке номер телефона, электронной почты на указанный в Заявке адрес, мессенджеров WhatsApp, Viber, Telegram и других; (ii) анализ финансового состояния Клиента, необходимого для предложения указанных услуг; (iii) создание единого профиля клиента с целью отображения в Сбербанк Онлайн ранее оформленных Клиенту Операторами услуг. Срок, в течение которого действует согласие на обработку ПД, в том числе автоматизированную, для каждого из Операторов составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений с соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления. Подписывая настоящую Заявку, Заявитель, действующий от имени Клиента, дает УК свое согласие поручить обработку персональных данных Клиента, указанных выше, АО «Комфортел» (г. Орел, Наугорское шоссе, д.5, помещение 8, 20-24) в целях постпродажного обслуживания (с использованием колл-центра) и контроля качества предоставляемых Клиенту услуг.

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя  
(ФИО)

Подпись лица, принявшего заявку:  
(ФИО)

М.П.

Прошито, пронумеровано и  
скреплено печатью

7 (всего) лист



И.о. генерального директора  
АО «Сбербанк Управление Активами»  
**Д. А. Маматов**

30 НОЯ 2018