

Дата 15.01.2019

00011-46360962-58

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 56

В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ

Открытым паевым инвестиционным фондом

УТВЕРЖДЕНО

Приказом генерального директора  
АО «Сбербанк Управление Активами»  
№ 215-ОД/18/1 от 16.11.2018 года

рыночных финансовых инструментов «Сбербанк – Фонд акций «Добрыня Никитич»

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы 14 апреля 1997 года за № 0011-46360962)

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: Акционерное общество «Специализированный депозитарий «ИНФИНИТУМ» (далее – «Специализированный депозитарий»).
8. Место нахождения Специализированного депозитария: 119334, Российская Федерация, город Москва, улица Вавилова, д. 3.	8. Место нахождения Специализированного депозитария: 115162, Российская Федерация, город Москва, ул. Шаболовка, д. 31, корп. Б.
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 04 октября 2000 года № 22-000-1-00013, предоставленная ФКЦБ России.
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: Акционерное общество «Специализированный депозитарий «ИНФИНИТУМ» (далее – «Регистратор»).
11. Место нахождения Регистратора: 119334, Российская Федерация, город Москва, улица Вавилова, д. 3.	11. Место нахождения Регистратора: 115162, Российская Федерация, город Москва, ул. Шаболовка, д. 31, корп. Б.
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 04 октября 2000 года № 22-000-1-00013, предоставленная ФКЦБ России.
Приложения 1, 3, 4, 6, 7 и 9 настоящих Правил Фонда.	Изложить в новой редакции Приложения 1, 3, 4, 6, 7 и 9 настоящих Правил Фонда.

И. о. генерального директора

Акционерного общества «Сбербанк  
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	
		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)*		Страна:		Серия	
		Дата выдачи		Номер	
Данные миграционной карты*		Номер		Начало срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ*		Вид документа		Серия (при наличии)	
Адрес места регистрации		Начало срока действия		Номер	
Фактический адрес		Окончание срока действия		Окончание срока действия	
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)*	
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	
Кем выдан		Дата выдачи		____/____/____	
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, 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 аудиторами 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 Заявителем 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					
<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)									
Двойное гражданство*									
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/TIN*					
<input type="checkbox"/> 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)*					
<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		____/____/____							
Наименование документа, подтверждающего полномочия		Номер		Дата					
<p align="center"><b>Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: _____ штук.</b></p> <p align="center"><b>Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: _____</b></p>									
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 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, 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, предложеий 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*									
<b>Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом.</b>									
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 иностранных государств 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 \_\_\_\_\_

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 погасить принадлежащие мне Инвестиционные пай 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) должность 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 _____		_____	
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)									
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 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 открыт счетов и совершения операций по ним. Все указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и б 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 даннь 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 и 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)				
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 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

Дата выдачи

кем выдан

Дата и место рождения

Адрес места регистрации

Фактический адрес

ИНН

Телефон

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



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

**30 НОЯ 2018**