

Центральный Банк  
Российской Федерации (Банк России)  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
Дата 23.01.2020  
~ 2974-9

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом генерального директора  
АО «Сбербанк Управление Активами»  
№ 142-ОД/19/1 от 16 декабря 2019 года

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 9**  
**В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ**  
**Открытым паевым инвестиционным фондом**  
**рыночных финансовых инструментов «Сбербанк – Биотехнологии»**

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы Банком России 23 апреля 2015 года №2974)

| СТАРАЯ РЕДАКЦИЯ                                    | НОВАЯ РЕДАКЦИЯ                                                               |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 и 9 Правил Фонда | Изложить Приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 и 9 Правил Фонда в новой редакции |

Генеральный директор  
АО «Сбербанк Управление Активами»



Е.Ю. Зайцев

**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)<br><input type="checkbox"/> Нет                                                         |  |                                    |  |                                                                                                                                                                          |                |                            |  |
| Гражданство                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> РФ<br><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<br><input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну)<br><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                              |  | 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*                                                                                                                                                                 |                |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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:<br><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                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                                                                                                                                                          |                |                            |  |
| <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. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомпл» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Вере́йская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. **Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в**

письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

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, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru), а также факт получения Памятки об условиях инвестирования в инвестиционные паи.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подпись лица, принявшего заявку:

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
М.П.

Заявитель /  
Уполномоченный  
представитель (ФИО)

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

*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

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

Полное фирменное наименование

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

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

## Данные о Заявителе

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

Полное наименование \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица

наименование \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев

## 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 заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

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

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

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru).**

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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

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

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 заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8. стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Вере́йская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – облуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

**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, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru).**

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. 8. стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Вере́йская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, данных Клиента, 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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в

ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание Клиента с использованием колл-центра. 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 Клиентом и соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                          |  |                          |                |                            |  |
| <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 )<br><input type="checkbox"/> Нет                                                        |  |                                                                                                                                                                          |  |                          |                |                            |  |
| Гражданство                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> РФ<br><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<br><input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну)<br><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                                                                                                                                                                    |  | 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*                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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:<br><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                       |  |
| <b>Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: _____ штук.</b><br><b>Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: _____</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                          |  |                          |                |                            |  |

**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. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интерком» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. **Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или**

обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

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, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru), а также факт получения Памятки об условиях инвестирования в инвестиционные паи.**

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подпись лица, принявшего заявку:

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

Заявитель /

Уполномоченный  
представитель (ФИО)

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

*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

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

Полное фирменное наименование

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

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

**Данные о Заявителе**

|                                                                                             |     |       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-------|
| Номер лицевого счета (если известен)                                                        |     |       |       |
| Полное 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 заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

**Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: \_\_\_\_\_ штук.****Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: \_\_\_\_\_**

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

**Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru).**

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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

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

**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 |       |
| кем выдан       |           |       |

**Данные об Уполномоченном представителе**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

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

Дата выдачи / / кем выдан \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_

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

Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8. стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организации Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

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, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru).**

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. 8. стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, данных Клиента, 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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание Клиента с использованием колл-центра. 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 Клиентом и соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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 )<br><input type="checkbox"/> Нет                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                                                            |                |                            |  |
| Гражданство                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> РФ<br><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<br><input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну)<br><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                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 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*                                                                                                                                                                   |                |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 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:<br><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                                                         |  |                                                                                                                                                                            |                |                            |  |
| <b>Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: _____ штук в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                                                            |                |                            |  |
| (полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                                                            |                |                            |  |
| <p>Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8. стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Вере́йская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. <b>Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в</b></p> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                                                            |                |                            |  |

письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

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, на паи которого осуществляется обмен, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru), а также факт получения Памятки об условиях инвестирования в инвестиционные паи.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подпись лица, принявшего заявку:

(ФИО)

Заявитель /  
Уполномоченный  
представитель (ФИО)

М.П.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

*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

Полное название Фонда (далее – Фонд): \_\_\_\_\_  
 Полное фирменное наименование  
 Управляющей компании (далее – УК): \_\_\_\_\_

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

| Данные о Заявителе                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                              |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------|---------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                              |         |
| Полное 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                                         |         |
| <p>Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.</p> |       |                                              |         |
| <p><b>Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: _____ штук.</b><br/> <b>в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи</b></p> <p>_____ (полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                              |         |
| Уведомление об операции направить: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                              |         |
| <p><b>Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, на паи которого осуществляется обмен, размещенными по адресу <a href="http://www.sberbank-am.ru">www.sberbank-am.ru</a>.</b></p> <p>Настоящая заявка носит безотзывный характер.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                              |         |
| Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя _____ (ФИО)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | Подпись лица, принявшего заявку: _____ (ФИО) |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | М.П. _____                                   |         |

**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 |       |  |
| 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 заявителя дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (далее совместно – Операторы, по отдельности – Оператор) на обработку персональных данных уполномоченного представителя (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 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) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание клиента с использованием колл-центра. 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.

**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, размещенными по адресу [www.sberbank-am.ru](http://www.sberbank-am.ru).**

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. 8, стр. 1, 13 этаж) (далее – УК), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и АО «Интеркомп» (дочернее общество ПАО Сбербанк) (г. Москва, ул. Верейская, д.29, стр.33, этаж4, комн.27) (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, данных Клиента, содержащихся в анкете по форме W-9 (предоставляется для целей закона США о налогообложении иностранных счетов – FATCA). Данное согласие предоставляется на совершение 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, передача ПД третьим лицам при условии, что данные лица привлечены к обработке ПД на основании договора, содержащего условие об обеспечении конфиденциальности получаемых ПД. 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. Обработка ПД осуществляется исключительно для следующих целей: (i) исполнение обязанностей, предусмотренных FATCA, Стандартами ОЭСР (Организация Экономического Сотрудничества и Развития); (ii) верификация и хранение документов, оформляемых для цели выдачи, погашения или обмена инвестиционных паев; (iii) обработка обращений, направляемых заявителем в УК или в ПАО Сбербанк в письменной, электронной или иной форме, а равно – обслуживание Клиента с использованием колл-центра. 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 Клиентом и соответствующим Оператором; отзыв согласия осуществляется на основании письменного заявления.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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

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