

Центральный Банк
Российской Федерации (Банк России)

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Дата 23.01.2020

№ 1924-94168958-20

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

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 22

В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ

Открытым паевым инвестиционным фондом

рыночных финансовых инструментов «Сбербанк – Развивающиеся рынки»

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы 28 сентября 2010 года за № 1924-94168958)

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: ___/___/___											
Данные о Заявителе											
Номер лицевого счета		(при наличии)		Уведомление об операции направить:							
Фамилия, Имя, Отчество											
Дата рождения		___/___/___		Страна рождения			Место рождения				
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*		<input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США) <input type="checkbox"/> Нет									
Гражданство		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны; если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)									
Документ, удостоверяющий личность		Название		Серия		Номер					
		Дата выдачи		___/___/___		Кем выдан					
Двойное гражданство*		<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)									
Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии)*		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:											
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:											
<input type="checkbox"/> От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя)*											
Фамилия, Имя, Отчество представителя											
Наименование документа, удостоверяющего личность				серия		номер		Дата выдачи			
Кем выдан		___/___/___									
Наименование документа, подтверждающего полномочия				Номер		Дата					
Прошу осуществить выдачу Инвестиционных паев при каждом поступлении денежных средств на счет Фонда.											
<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. 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</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, размещенными по адресу 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:

Заявитель /

Уполномоченный
представитель (ФИО)

_____ (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 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.

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. 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 – 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.

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 погашение Инвестиционных паев физическими лицами
Полное название Фонда (далее – Фонд): _____
Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее - УК): _____

Дата, время и место принятия заявки: ___/___/___ _____										
Данные о Заявителе										
Номер лицевого счета	(при наличии)			Уведомление об операции направить:						
Фамилия, Имя, Отчество										
Дата рождения	___/___/___		Страна рождения				Место рождения			
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*	<input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США) <input type="checkbox"/> Нет									
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны; если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)									
Документ, удостоверяющий личность	Название		Серия	Номер						
	Дата выдачи		___/___/___		Кем выдан					
Двойное гражданство *	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)									
Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии)*	<input type="checkbox"/> нет		Страна:	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: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:										
<input type="checkbox"/> От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя)*										
Фамилия, Имя, Отчество представителя										
Наименование документа, удостоверяющего личность				серия	номер		Дата выдачи	___/___/___		
Кем выдан										
Наименование документа, подтверждающего полномочия				Номер		Дата				
Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: _____ штук. Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: _____										
Прошу предоставить мне инвестиционный налоговый вычет на основании пп. 1 п. 1 ст. 219.1 Налогового кодекса РФ в размере положительного финансового результата от погашения инвестиционных паев Фонда, которые находились в моей собственности более 3 лет.										
Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 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, а также факт получения Памятки об условиях инвестирования в инвестиционные паи.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Подпись лица, принявшего заявку:

Заявитель /

Уполномоченный

представитель (ФИО)

_____ (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 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			
Адрес места регистрации		ИНН	номер
Фактический адрес		телефон	
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>			
Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве:			штук.
Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: _____			
Уведомление об операции направить: _____			
<p>Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, размещенными по адресу www.sberbank-am.ru.</p>			
Настоящая заявка носит безотзывный характер.			
Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя		Подпись лица, принявшего заявку:	
_____ (ФИО)		М.П. _____ (ФИО)	

Заявка № _____ на погашение Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями

Полное название Фонда (далее – Фонд): _____

Полное фирменное наименование

Управляющей компании (далее – УК): _____

Дата, время и место принятия заявки: _____

Данные о Заявителе – номинальном держателе

Номер лицевого счета (если известен) _____

Полное фирменное наименование _____

Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица

наименование _____

серия _____

номер _____

дата выдачи ____/____/____

кем выдан _____

Данные об Уполномоченном представителе

Фамилия, Имя, Отчество _____

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

серия _____

номер _____

Дата выдачи ____/____/____

кем выдан _____

Дата и место рождения _____

ИНН _____

Адрес места регистрации _____

Телефон _____

Фактический адрес _____

Наименование документа, подтверждающего полномочия _____

Номер _____

Дата _____

Подписывая настоящую Заявку, Уполномоченный представитель 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: _____

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.

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:
М.П. _____ (ФИО)

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: _____									
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									
Уведомление об операции направить: _____									
Фамилия, Имя, Отчество _____									
Дата рождения		____/____/____		Страна рождения			Место рождения		
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США? *		<input type="checkbox"/> Да (предоставьте в УК Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США) <input type="checkbox"/> Нет							
Гражданство		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны; если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9)							
Документ, удостоверяющий личность		Название			Серия		Номер		
		Дата выдачи		____/____/____		Кем выдан			
Двойное гражданство *		<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну) <input type="checkbox"/> одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны)							
Вид на жительство в иностранном государстве (при наличии) *		<input type="checkbox"/> нет		Страна: _____		Серия _____		Номер _____	
				Дата выдачи _____		Окончание срока действия _____		Кем выдан _____	
Данные миграционной карты *		Номер _____		Начало срока пребывания _____		Окончания срока пребывания _____			
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ *		Вид документа _____		Серия (при наличии) _____			Номер _____		
		Начало срока действия _____		Окончание срока действия _____					
Адрес места регистрации					<input type="checkbox"/> почтовый		Телефон _____		
Фактический адрес					<input type="checkbox"/> почтовый		Адрес электронной почты _____		
Налоговое резидентство		<input type="checkbox"/> только РФ *		ИНН *			СНИЛС *		
		<input type="checkbox"/> другая страна *		(если США, то предоставьте в УК форму W-9 в течение 90 дней)					
		В случае отсутствия ИНН/TIN укажите причину и номер социального обеспечения *:		<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/TIN *; <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/TIN *; <input type="checkbox"/> иное (указать причину) *					
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы лицом (супругом или несовершеннолетним ребенком такого лица) замещающим (занимающим) должности в соответствии с п. 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ. Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:									
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:									
<input type="checkbox"/> От имени заявителя действует уполномоченный представитель (необходимо заполнить отдельную Анкету представителя) *									
Фамилия, Имя, Отчество представителя _____									
Наименование документа, удостоверяющего личность				серия _____		номер _____		Дата выдачи _____	
Кем выдан									
Наименование документа, подтверждающего полномочия					Номер _____		Дата _____		
Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: _____ штук в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи									
_____ (полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)									
Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие АО «Сбербанк Управление Активами» (Москва, Пресненская наб., д. 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 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, на паи которого осуществляется обмен, размещенными по адресу 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:

Заявитель /

Уполномоченный

представитель (ФИО)

_____ (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.*

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			
Адрес места регистрации		ИНН	
Фактический адрес		Телефон	
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. Вереяская, 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>Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в количестве: _____ штук. в порядке, предусмотренном Правилами, на Инвестиционные паи</p>			
<p>_____ (полное название фонда, на Инвестиционные паи которого осуществляется обмен)</p>			
Уведомление об операции направить: _____			
<p>Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами доверительного управления Фондом, на паи которого осуществляется обмен, размещенными по адресу www.sberbank-am.ru.</p>			
Настоящая заявка носит безотзывный характер.			
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		

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 «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 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 являются (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.

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 «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 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.