#### Приложение № 17

к Условиям осуществления депозитарной деятельности

Акционерного общества «СЕВЕРГАЗБАНК»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРИСОЕДИНЕНИИ К УСЛОВИЯМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕПОЗИТАРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АО «БАНК СГБ»**

*(для физических лиц)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 20 |  |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявитель** |  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество физического лица)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | г. |

*(дата рождения)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | *(место рождения)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | | | Российская Федерация | | | | | | | | 🞎 | | | иное *(указать)*: | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | *(проставьте отметку о гражданстве)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | *Реквизиты*  *документа,*  *удостоверяющего*  *личность* | | | | | | *наименование* | | | | 🞎 | Паспорт гражданина | | | | | | | | | 🞎 | иное: |  | | | | |  | | |
|  | Российской Федерации | | | | | | | | | *(указать)* |  | | | | |  | | |
|  |  | *(проставьте отметку)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | *серия* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | *(при наличии)* | | | |  | | |
|  | *номер* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | *наименование* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | *органа,* | | | |  | | |
|  | *выдавшего* | | | |  | | |
|  | *документ* | | | |  | | |
|  | *дата выдачи* | | | |  | |  |  |  |  |  |  | г. | | | | | | | | |  | | | | |
|  | *код* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | *подразделения* | | | |  | | |
|  | *(при наличии)* | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | *(адрес места жительства (регистрации) или места пребывания)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **в лице** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *(ФИО уполномоченного представителя, реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя, адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **действующего**  **на основании** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *(документ, подтверждающий полномочия представителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящее Заявление является предложением Заявителя, адресованным Акционерному обществу «СЕВЕРГАЗБАНК» (далее – Банк), о заключении договора, указанного в настоящем Заявлении, на условиях, определяемых Условиями осуществления депозитарной деятельности АО «БАНК СГБ» (далее – Условия осуществления депозитарной деятельности), настоящим Заявлением. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление о присоединении** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Настоящим заявляю о решении заключить с Банком в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, депозитарный договор путем присоединения к действующей редакции Условий осуществления депозитарной деятельности.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями и принимаю на себя обязательства следовать положениям Условий осуществления депозитарной деятельности. Подтверждаю, что все положения Условий осуществления депозитарной деятельности, тарифы, а также порядок внесения изменений и дополнений в указанные документы, разъяснены в полном объеме и понятны.

Настоящее Заявление является поручением на открытие в Депозитарии Банка счета депо Владельца.

Принятием Банком предложения Заявителя (акцепт) является открытие Заявителю счета депо.

Акцепт Банком предложения о заключении договора, указанного в настоящем Заявлении, вышеуказанным способом является в соответствии с пунктом 3 статьи 434 Гражданского кодекса Российской Федерации соблюдением письменной формы договора.

|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных** |
| Подписью на настоящем Заявлении подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях принятия решения об акцепте или об отказе от принятия предложения о заключении Депозитарного договора, я даю свое согласие Акционерному обществу «СЕВЕРГАЗБАНК» (АО «БАНК СГБ», 160001, г. Вологда, ул. Благовещенская, д.3, далее - Банк), на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и иных документах, предоставленных Банку (полученных Банком) для заключения, в связи с заключением и исполнением депозитарного договора, включая осуществление следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) третьим лицам (эмитенту, вышестоящему депозитарию, в случаях, установленных законодательством РФ и иным лицам, с которыми взаимодействует Банк во исполнение Депозитарного договора), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (далее – обработка).  Осведомлен(а) о том, что обработка персональных данных осуществляется Банком любым удобным для него способом на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации. Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего Заявления до полного исполнения договорных обязательств по Договору, а также последующие 5 (Пять) лет (при отказе от заключения Договора – 5 (Пять) лет с даты подписания настоящего Заявления), если иной срок не установлен законодательством Российской Федерации. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путем предоставления в Банк письменного заявления. Уполномочиваю Банк продолжать осуществлять обработку персональных данных, на которую было дано согласие, до полного исполнения всех моих обязательств по Договору, после чего уполномочиваю Банк прекратить обработку, за исключением персональных данных, дальнейшая обработка которых является обязанностью Банка, установленной законодательством Российской Федерации.  Подтверждаю, что мне разъяснена информация о моих правах как субъекта персональных данных, в том числе о праве отзыва согласия на обработку персональных данных, а также порядок защиты данных прав и моих законных интересов.  Контактная информация, указанная в настоящем Заявлении, а также в предоставленных Банку документах (далее – средства связи), может быть использована Банком для сообщения мне любой информации, касающейся Договора, моих прав и обязанностей, в том числе относящейся к банковской тайне. Подтверждаю, что Банк не несет ответственности за факт разглашения указанной информации лицам, имеющим доступ к средствам связи, данный риск принимаю на себя.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (фамилия, имя, отчество подписанта (Заявителя или уполномоченного предствителя) полностью)* |
| **Подпись**  *(от имени Заявителя)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

|  |
| --- |
|  |

**ОТМЕТКИ ДЕПОЗИТАРИЯ О ПРИЁМЕ ПОРУЧЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прием документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подпись ФИО

Исполнение поручения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подпись ФИО

Операционный контроль:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подпись ФИО