

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ №21 +

**В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ**

**Открытым паевым инвестиционным фондом акций «Сбербанк – Финансовый сектор»**

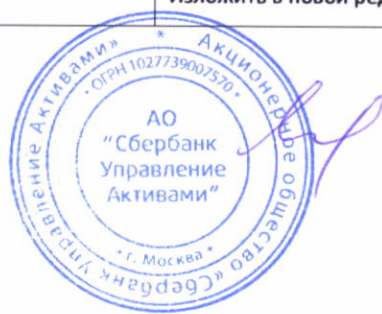
(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы

16 августа 2007 года за № 0913-94127681)

СТАРАЯ РЕДАКЦИЯ	НОВАЯ РЕДАКЦИЯ
<p>4. Полное фирменное наименование управляющей компании Фонда: <b>Закрытое акционерное общество</b> «Сбербанк Управление Активами» (далее по тексту – «Управляющая компания»).</p>	<p>4. Полное фирменное наименование управляющей компании Фонда: <b>Акционерное общество</b> «Сбербанк Управление Активами» (далее по тексту – «Управляющая компания»).</p>
<p>Закрытое акционерное общество «Сбербанк Управление Активами».</p>	<p>Заменить по тексту настоящих Правил Фонда на Акционерное общество «Сбербанк Управление Активами»</p>
<p>77. При подаче заявки на погашение Инвестиционных паев Управляющей компании и Агенту <b>ОАО «Сбербанк России»</b> скидка, на которую уменьшается расчетная стоимость рассчитывается в следующем порядке: .</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 % (два процента) от расчетной стоимости Инвестиционного пая при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок менее или равный 180 (ста восьмидесяти) дням со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении;</li> <li>- 1% (один процент) от расчетной стоимости Инвестиционного пая при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок равный или более 181 (ста восьмидесяти одному) дню, но менее 732 (семисот тридцати двух) дней со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении;</li> <li>- не взимается при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок равный или более 732 (семистам тридцати двум) дням со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении.</li> </ul> <p>Скидка не взимается при подаче заявки на погашение Инвестиционных паев номинальным держателем или доверительным управляющим.</p>	<p>77. При подаче заявки на погашение Инвестиционных паев Управляющей компании и Агенту <b>ПАО «Сбербанк»</b> скидка, на которую уменьшается расчетная стоимость, рассчитывается в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 % (два процента) от расчетной стоимости Инвестиционного пая при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок менее или равный 180 (ста восьмидесяти) дням со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении;</li> <li>- 1% (один процент) от расчетной стоимости Инвестиционного пая при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок равный или более 181 (ста восьмидесяти одному) дню, но менее 732 (семисот тридцати двух) дней со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении;</li> <li>- не взимается при подаче заявки на погашение инвестиционных паев в срок равный или более 732 (семистам тридцати двум) дням со дня внесения приходной записи в реестр владельцев инвестиционных паев об их приобретении.</li> </ul> <p><b>В случае, если инвестиционные паи были зачислены на лицевой счет в результате обмена по решению управляющей компании, сроки, указанные в настоящем пункте, исчисляются со дня внесения приходной записи на лицевой счет присоединенного фонда.</b></p> <p><b>В случае, если инвестиционные паи были зачислены на лицевой счет в результате наследования, сроки, указанные в настоящем пункте, исчисляются со дня внесения приходной записи по лицевому счету наследодателя.</b></p> <p>Скидка не взимается при подаче заявки на погашение Инвестиционных паев номинальным держателем или доверительным управляющим.</p>
<p>90. Инвестиционные паи могут обмениваться на инвестиционные паи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда акций «Сбербанк – Фонд акций «Добрыня Никитич»;</li> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов «Сбербанк – Америка»;</li> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда</li> </ul>	<p>90. Инвестиционные паи могут обмениваться на инвестиционные паи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда акций «Сбербанк – Фонд акций «Добрыня Никитич»;</li> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов «Сбербанк – Америка»;</li> <li>Открытого паевого инвестиционного фонда смешанных инвестиций «Сбербанк – Фонд Сбалансированный»;</li> </ul>

<p>смешанных инвестиций "Сбербанк – Фонд Сбалансированный";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Потребительский сектор";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Телекоммуникации и Технологии";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Фонд облигаций «Илья Муромец»;</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Природные ресурсы";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Электроэнергетика";</p> <p><b>Открытого паевого инвестиционного фонда "Сбербанк – Фонд денежного рынка";</b></p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Развивающиеся рынки";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Фонд акций компаний малой капитализации";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Фонд рискованных облигаций";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Европа";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Фонд активного управления";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Глобальный Интернет";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Еврооблигации";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Глобальный долговой рынок";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Золото";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Биотехнологии";</p> <p>находящихся в доверительном управлении Управляющей компании.</p>	<p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Потребительский сектор";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Телекоммуникации и Технологии";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Фонд облигаций «Илья Муромец»;</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Природные ресурсы";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Электроэнергетика";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Развивающиеся рынки";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Фонд акций компаний малой капитализации";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Фонд рискованных облигаций";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Европа";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Фонд активного управления";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда акций "Сбербанк – Глобальный Интернет";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда облигаций "Сбербанк – Еврооблигации";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Глобальный долговой рынок";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Золото";</p> <p>Открытого паевого инвестиционного фонда фондов "Сбербанк – Биотехнологии";</p> <p>находящихся в доверительном управлении Управляющей компании.</p>
<p><b>Приложение 1-9 настоящих Правил Фонда</b></p>	<p><b>Изложить в новой редакции Приложения 1 -9 Правил Фонда</b></p>

**И.О. Генерального директора  
Акционерного общества  
«Сбербанк Управление Активами»**



**Н.В. Елизарова**

**НОВАЯ РЕДАКЦИЯ ПРИЛОЖЕНИЙ 1-9 К НАСТОЯЩИМ ПРАВИЛАМ ФОНДА**

Приложение № 1 к Правилам <итрих-код>

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

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

Полное фирменное наименование

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

Дата принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Место принятия заявки: \_\_\_\_\_

**Данные о Заявителе**

Номер лицевого счета (если известен)			
Фамилия, Имя, Отчество			
Наименование документа, удостоверяющего личность		серия	номер
Дата выдачи	____/____/____	кем выдан	
Дата и место рождения		ИНН	
Адрес места регистрации		телефон	
Фактический адрес			
Реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев			

**Сведения, предоставляемые в рамках американского Закона о налогообложении иностранных счетов (Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA))**

Согласны ли Вы предоставить информацию для целей FATCA?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет, потому что являюсь гражданином РФ, в том числе имеющим одновременно с гражданством РФ гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имею одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве. <input type="checkbox"/> Нет, по иным основаниям (в случае отказа от предоставления данных и присвоения статуса лица, не раскрывшего сведения о себе, возможны санкции со стороны США в рамках FATCA)
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> США (необходимо приложить форму W-9) <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)
Если страна рождения США	Отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у вас иные основания отсутствия гражданства США? <input type="checkbox"/> Да, и предоставьте один из следующих документов: 1. Свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083, выданное Бюро консульских дел Госдепартамента США, или; 2. Письменные объяснения в отношении причин отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по праву земли (по рождению)) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не применимо
Вид на жительство в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Есть Наименование иностранного государства _____ Серия _____ № _____ выдан _____ дата выдачи _____ действителен до _____
Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства	<input type="checkbox"/> США, и укажите ИНН (SSN, ITIN, ATIN, PTIN) _____ (предоставьте форму W-9) <input type="checkbox"/> другая страна* (указать какая) _____ и укажите ИНН _____. В случае отсутствия ИНН укажите причину: <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу <input type="checkbox"/> иное (указать причину) <input type="checkbox"/> Не применимо *(укажите все страны и идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный этой страной (при наличии))

**Дополнительная информация**

<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы государственным гражданским служащим? Если да, укажите организацию и должность:
<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 «О противодействии легализации (отмыванию) доходов полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), организацию и должность:
<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 полное наименование организации и должность:
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы учредителем/участником/работником общественных организаций, объединений (религиозных организаций, политических партий), фондов, иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их филиалов, представительств, осуществляющих деятельность на территории РФ? Если да, укажите полное наименование организации, должность, форму обособленного подразделения (филиал или представительство – при наличии):
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы индивидуальным предпринимателем?

**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

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

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие на обработку АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., дом 10), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и аффилированными лицами ПАО Сбербанк персональных данных Заявителя, а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: передача третьим лицам, сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и трансграничная передача персональных данных 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. Указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Под третьими лицами понимаются органы власти, в т.ч. иностранного государства (в т.ч. служба внутренних доходов Казначейства США) или лица, исполняющие обязанности такого органа, а также аффилированные лица ПАО Сбербанк, аудиторские организации и профессиональные консультанты. Целью обработки персональных данных является (i) заключение и исполнение договоров между УК и Заявителем; (ii) предложение финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнение применимого законодательства, в т.ч. FATCA. Срок, в течение которого действует согласие на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных, составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений Заявителя с УК и (или) ПАО Сбербанк, отзыв согласия осуществляется в порядке, установленном законодательством. Заявитель обязуется своевременно уведомлять УК об изменении любого факта, заверения или подтверждения, указанного в данной Заявке, в течение 30 дней с даты изменения.

Уведомление об операции направить:

Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами Фонда.

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

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

Дата принятия заявки: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Время принятия заявки: \_\_\_\_    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

**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 Фонда.

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 принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Время принятия заявки: \_\_\_\_    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 \_\_\_\_\_

**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 Фонда.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.  
 Настоящим Заявитель подтверждает, что им получено согласие приобретателя Инвестиционных паев – физического лица на обработку его персональных данных (данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9) в целях: (i) заключения и исполнения договоров между УК и Заявителем; (ii) предложения финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнения применимого законодательства, в т.ч. FATCA.

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 принятия заявки: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_\_ Место принятия заявки: \_\_\_\_\_

**Данные о Заявителе**

Номер лицевого счета (если известен) \_\_\_\_\_  
 Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность Заявителя  
 наименование \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
 дата выдачи \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
 Адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
 Фактический адрес \_\_\_\_\_

Налоговый резидент Российской Федерации: \_\_\_\_\_ Налоговый нерезидент Российской Федерации: \_\_\_\_\_

**Сведения, предоставляемые в рамках американского Закона о налогообложении иностранных счетов (Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA))**

Согласны ли Вы предоставить информацию для целей FATCA  
 Да  
 Нет, потому что являюсь гражданином РФ, в том числе имеющим одновременно с гражданством РФ гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имею одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.  
 Нет, по иным основаниям (в случае отказа от предоставления данных и присвоения статуса лица, не раскрывшего сведения о себе, возможны санкции со стороны США в рамках FATCA)

Гражданство  
 РФ  США (необходимо приложить форму W-9)  Иное (указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)

Если страна рождения США  
 Отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у вас иные основания отсутствия гражданства США?  
 Да, и предоставьте один из следующих документов: 1. Свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083, выданное Бюро консульских дел Госдепартамента США, или; 2. Письменные объяснения в отношении причин отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по праву земли (по рождению))  
 Нет  Не применимо

Вид на жительство в иностранном государстве  
 Нет  
 Есть  
 Наименование иностранного государства \_\_\_\_\_  
 Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ действителен до \_\_\_\_\_

Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства  
 США, и укажите ИНН (SSN, ITIN, ATIN, PTIN) \_\_\_\_\_ (предоставьте форму W-9)  
 другая страна\* (указать какая) \_\_\_\_\_ и укажите ИНН \_\_\_\_\_. В случае отсутствия ИНН укажите причину:  
 юрисдикция не присваивает ИНН  юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу  иное (указать причину)  
 Не применимо  
 \*(укажите все страны и идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный этой страной (при наличии))

**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 \_\_\_\_\_  
 ИНН \_\_\_\_\_  
 телефон \_\_\_\_\_

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

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

Подписывая настоящую Заявку, Заявитель дает свое согласие на обработку АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., дом 10), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и аффилированными лицами ПАО Сбербанк персональных данных Заявителя, а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: передача третьим лицам, сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и трансграничная передача персональных данных 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. Указанные действия могут совершаться как с использованием средств автоматизации (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Под третьими лицами понимаются органы власти, в т.ч. иностранного государства (в т.ч. Служба внутренних доходов Казначейства США) или лица, исполняющие обязанности такого органа, а также аффилированные лица ПАО Сбербанк, аудиторские организации и профессиональные консультанты. Целью обработки персональных данных является (i) заключение и исполнение договоров между УК и Заявителем; (ii) предложение финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнение применимого законодательства, в т.ч. FATCA. Срок, в течение которого действует согласие на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных, составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений Заявителя с УК и (или) ПАО Сбербанк, отзыв согласия осуществляется в порядке, установленном законодательством. Заявитель обязуется своевременно уведомлять УК об изменении любого факта, заверения или подтверждения, указанного в данной Заявке, в течение 30 дней с даты изменения.

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

Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами Фонда.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

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

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

М.П.

**Заявка № \_\_\_\_\_ на погашение Инвестиционных паев юридическими лицами**

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

Полное фирменное наименование

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

Дата принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 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 заявителя

**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 \_\_\_\_\_

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 Фонда.

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 принятия заявки: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_\_ 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

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 Фонда.  
 Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Настоящим Заявитель подтверждает, что им получено согласие владельца Инвестиционных паев – физического лица на обработку его персональных данных (данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9) в целях: (i) заключения и исполнения договоров между УК и Заявителем; (ii) предложения финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнения применимого законодательства, в т.ч. FATCA.

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя \_\_\_\_\_ (ФИО)  
 Подпись лица, принявшего заявку: \_\_\_\_\_ (ФИО)  
 М.П. \_\_\_\_\_



**Заявка №**

**на Обмен Инвестиционных паев физическими лицами**

Приложение №7 к Правилам <штрих-код>

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

Дата принятия заявки: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Время принятия заявки: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      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	_____
Фамилия, Имя, Отчество	_____
Документ, удостоверяющий личность Заявителя	_____
наименование _____	серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____	
Адрес места регистрации	_____
Фактический адрес	_____

**Сведения, предоставляемые в рамках американского Закона о налогообложении иностранных счетов (Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA))**

Согласны ли Вы предоставить информацию для целей FATCA?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет, потому что являюсь гражданином РФ, в том числе имеющим одновременно с гражданством РФ гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имею одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве. <input type="checkbox"/> Нет, по иным основаниям (в случае отказа от предоставления данных и присвоения статуса лица, не раскрывшего сведения о себе, возможны санкции со стороны США в рамках FATCA)
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> США (необходимо приложить форму W-9) <input type="checkbox"/> Иное (указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)
Если страна рождения США	Отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у вас иные основания отсутствия гражданства США? <input type="checkbox"/> Да, и предоставьте один из следующих документов: 1. Свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083, выданное Бюро консульских дел Госдепартамента США, или; 2. Письменные объяснения в отношении причин отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по праву земли (по рождению)) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не применимо
Вид на жительство в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Есть Наименование иностранного государства _____ Серия № _____ выдан _____ дата выдачи _____ действителен до _____
Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства	<input type="checkbox"/> США, и укажите ИНН (SSN, ITIN, ATIN, PTIN) _____ (предоставьте форму W-9) <input type="checkbox"/> другая страна* (указать какая) _____ и укажите ИНН _____. В случае отсутствия ИНН укажите причину: <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу <input type="checkbox"/> иное (указать _____) <input type="checkbox"/> Не применимо *(укажите все страны и идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный этой страной (при наличии))

**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	_____	ИНН _____	телефон _____
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 на обработку АО «Сбербанк Управление Активами» (123317, Москва, Пресненская наб., дом 10), ПАО Сбербанк (117997, Москва, ул. Вавилова, д. 19) и аффилированными лицами ПАО Сбербанк персональных данных Заявителя, а именно: данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9. Данное согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: передача третьим лицам, сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и трансграничная передача персональных данных 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. Третьими лицами понимаются органы власти, в т.ч. иностранного государства (в т.ч. исключительно), так и без использования таких средств. Под обязанностями такого органа, а также аффилированные лица ПАО Сбербанк, аудиторские организации и профессиональные консультанты. Целью обработки персональных данных является (i) заключение и исполнение договоров между УК и Заявителем; (ii) предложение финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнение применимого законодательства, в т.ч. FATCA. Срок, в течение которого действует согласие на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных, составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений Заявителя с УК и (или) ПАО Сбербанк, отзыв согласия осуществляется в порядке, установленном законодательством. Заявитель обязуется своевременно уведомлять УК об изменении любого факта, заверения или подтверждения, указанного в данной Заявке, в течение 30 дней с даты изменения. Уведомление об операции направить: \_\_\_\_\_

Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами Фонда.  
Настоящая заявка носит безотзывный характер.  
Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя \_\_\_\_\_ (ФИО)  
Подпись лица, принявшего заявку: \_\_\_\_\_ (ФИО)  
М.П. \_\_\_\_\_

Заявка № \_\_\_\_\_ на обмен Инвестиционных паев юридическими лицами

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

Дата принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 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	

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)

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

Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами Фонда.  
 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 принятия заявки: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Время принятия заявки: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

**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 Фонда.

Настоящая заявка носит безотзывный характер.

Настоящим Заявитель подтверждает, что им получено согласие владельца Инвестиционных паев – физического лица на обработку его персональных данных (данных, содержащихся в настоящей Заявке, данных об адресе фактического места жительства, ИНН, телефоне, адресе электронной почты Заявителя, данных об открытых Заявителю счетах и о его имуществе, операциях с этим имуществом, данных Заявителя, содержащихся в форме W-9) в целях: (i) заключения и исполнения договоров между УК и Заявителем; (ii) предложения финансовых и (или) банковских услуг, предоставляемых УК, ПАО Сбербанк и его аффилированными лицами; (iii) исполнения применимого законодательства, в т.ч. FATCA.

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

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



Прошито, пронумеровано и скреплено  
\_\_\_\_\_ печатью \_\_\_\_\_ листов

АО «Сбербанк России»  
ИО Генерального директора  
«Сбербанк Управление Активами»  
Елизарова Н.В.

