

Уважаемые акционеры ОАО «КУПАЛИНКА» г. Солигорск!

С целью актуализации данных реестра владельцев акций ОАО «КУПАЛИНКА» г. Солигорск, просим заполнить прилагаемое заявление и с копией документа, удостоверяющего личность (для паспорта – два последних разворота и страницы с пропиской), направить:

- самостоятельно по адресу: 220089, г.Минск, пр-т Дзержинского, 18, Депозитарий ОАО «АСБ Беларусбанк»;
- или передать в любое отделение ОАО «АСБ Беларусбанк».

Справочная информация по телефонам: 147;
8(0174)331883



Внимание! Заявление заполняется печатными буквами.

Депозитарий

ЗАЯВЛЕНИЕ

дата составления

на изменение данных, содержащихся в анкете депонента

Прошу внести в мои анкетные данные изменения в связи с:

- ☐ изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность
- ☐ изменением места жительства (пребывания)
- ☐ Изменением реквизитов для выплаты дивидендов по акциям (дохода по облигациям)

ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ	ИЗМЕНЕНИЕ РЕКВИЗИТОВ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ*
Фамилия	Документ, удостоверяющий личность
Предыдущая фамилия (при наличии)	Номер
Собственное имя	Идентификационный (личный) номер
Отчество (если таковое имеется)	Выдан (когда, кем)
Гражданство (страна)	Срок действия
Резидентство	
ИЗМЕНЕНИЕ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА* место жительства (регистрации) контактная информация	место пребывания**
Почтовый код (индекс)	☐ место пребывания не отличается от места жительства
Область	Почтовый код (индекс)
Район	Область
Город (населенный пункт)	Район
Улица (переулок и т.п.)	Город (населенный пункт)
Дом № Корпус Квартира	Улица (переулок и т.п.)
Телефон домашний	Дом № Корпус Квартира
Телефон мобильный +	
Электронный адрес	
Сведения о выгодоприобретателе	

* информация о неизменных данных не заполняется

** при совпадении с местом регистрации делается только отметка о совпадении

Депозитарий

ИЗМЕНЕНИЕ РЕКВИЗИТОВ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ДИВИДЕНДОВ ПО АКЦИЯМ (ДОХОДА ПО ОБЛИГАЦИЯМ)*	
в белорусских рублях	в иностранной валюте**
Наименование эмитента Вид ценной бумаги ☐ Акция ☐ Облигация Номер выпуска Наименование банка получателя ЦБУ / РКЦ / Номер отделения / Номер счета ☐ Вкладной счет ☐ Банковская платежная карточка	Наименование эмитента облигации Номер выпуска облигации Наименование банка получателя ЦБУ / РКЦ / Номер отделения / Номер счета ☐ Вкладной счет ☐ Банковская платежная карточка
Наименование эмитента*** Почтовый код (индекс)	
Отоношение к налоговому резиденту США (нужное отметить) ☐ имею ☐ не имею В случае последующего приобретения признаков налогового резидента США, а также в случае представления недостоверной информации об отсутствии признаков налогового резидента США настоящим выражаю согласие на соблюдение ОАО «АСБ Беларусбанк» требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA).	
Согласен на сбор, хранение, использование и предоставление моих персональных данных, связанное с исполнением абз. 5, 15, 20, ст. 6 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных». ☐ согласен ☐ не согласен	