*Приложение 2*

*к Положению о ЦУП «Кворум»*

*АО ВТБ Регистратор*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru*  *(495)787-44-83* | **Заявление (для юридических лиц)**  **о предоставлении доступа в Цифровой учетный портал «Кворум»** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  |  |  |  |  |
| Дата |  |  |  |  |  |
| Принял |  |  |  |  |  |

Заявление предоставляется для следующих целей:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрация в ЦУП «Кворум» |
|  | Внесение изменений в данные Пользователя в ЦУП «Кворум» |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| сокращенное | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Основной государственный регистрационный номер, присвоенный юридическому лицу, созданному в соответствии с законодательством РФ | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| Номер, присвоенный юридическому лицу в торговом реестре или ином учетном регистре государства, в котором зарегистрировано такое юридическое лицо (если имеется) | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата государственной регистрации юридического лица или присвоения номера | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Наименование регистрирующего органа | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Юрисдикция |  | | | | | | | | ИНН (КИО) | | | |  | | |
| Адрес места нахождения | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес почтовый | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

(далее – ЗЛ), в лице уполномоченного представителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность, Ф.И.О. |  | | | | | | | |
| Наименование документа (вид) | | |  | | | | | |
| Серия |  | | | Номер |  | Дата выдачи |  | |
| Наименование органа,  выдавшего документ | |  | | | | | | Код подразделения |
|  |
| Основание полномочий | |  | | | | | | |

1. ЗЛ на основании ст. 428, 438 ГК РФ **присоединяется к Положению о Цифровом учетном портале «Кворум»** АО ВТБ Регистратор, расположенному на сайте vtbreg.com (vtbreg.ru) и просит предоставить доступ.

**Для просмотра сведений о финансовых инструментах, учитываемых на моих счетах, и для просмотра сведений о причитающихся мне доходах** ЗЛ просит предоставить доступ к информации по указанным ниже эмитентам/ПИФ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п. | Наименование эмитента, ОГРН и/или ИНН эмитента | Номер(а) счета(ов) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. В соответствии с п.2 ст. 5 и п.2 ст. 6 Федерального закона от 06.04.2011г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» ЗЛ выражает свое согласие на использование для идентификации простой электронной подписи в соответствии с Положением.

3. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», ЗЛ гарантирует наличие согласия на обработку и передачу персональных данных уполномоченных лиц ЗЛ в соответствии с Положением.

4. ЗЛ гарантирует, что документы, поступающие от имени ЗЛ через Цифровой учетный портал «Кворум», заполнены, подписаны и направлены надлежащим уполномоченным лицом. ЗЛ обязуется не передавать доступ в Цифровой учетный портал «Кворум» третьим лицам. ЗЛ обязуется хранить сведения о доступе в надежном месте.

5. ЗЛ просит выдать временный пароль для входа в Цифровой учетный портал «Кворум» и сообщает следующие данные (*необходимо обязательно заполнить*):

|  |  |
| --- | --- |
| Электронный адрес (e-mail) |  |
| Мобильный телефон |  |

Временный пароль необходимо (*выбрать один из вариантов*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Выслать на электронный адрес |
|  | Выслать на мобильный телефон |
|  | Выдать в офисе АО ВТБ Регистратор (указать адрес или наименование подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

6. Кодовое слово для целей идентификации при обращении в Службу поддержки пользователей : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность, ФИО уполномоченного представителя:** | | **Подпись, печать:** |
|  | |  |
|  | |
|  | |
| **Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | |

**Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О., подпись работника АО ВТБ Регистратор)*