*Приложение 1*

*к Положению о Личном кабинете эмитента*

*АО ВТБ Регистратор*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru**(495) 787-44-83* | **Заявление о предоставлении доступа** **в Личный кабинет эмитента** |

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

Заявление предоставляется для следующих целей:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрация в Личный кабинет эмитента  |
|  | Внесение изменений в данные Пользователя в Личный кабинет эмитента (далее ЛКЭ) |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Пользователя[[1]](#footnote-1) |  |
| ОГРН Пользователя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Пользователь присоединяется к Положению о Личном кабинете эмитента АО ВТБ Регистратор, расположенному на сайте vtbreg.com (vtbreg.ru) и просит предоставить доступ **Уполномоченному представителю** Пользователя к дистанционным услугам сервиса Личный кабинет эмитента в соответствии с Положением о Личном кабинете эмитента АО ВТБ Регистратор:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Номер телефона |  |
| E-mail |  |
| Иная информация (при необходимости) |  |

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

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

4. Пользователь гарантирует, что документы, поступающие от имени Пользователя через ЛКЭ, заполнены, подписаны и направлены надлежащим уполномоченным лицом. Пользователь обязуется не передавать доступ в ЛКЭ третьим лицам. Пользователь обязуется хранить сведения о доступе в надежном месте.

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО уполномоченного представителя:** | **Подпись:**  |
|  |  |
|  |
| Основание полномочий: |
|  | МП |
| **Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

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

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

1. Наименование юридического лица (эмитента) [↑](#footnote-ref-1)