**ДО ФОНДА ЗА КОМПЕНСИРАНЕ**

**НА ИНВЕСТИТОРИТЕ**

**ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ (МОЛЯ ПОПЪЛНЕТЕ):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(трите имена)

ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ на документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(валидна лична карта/паспорт)

Адрес по лична карта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящ адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не се попълва, в случай че съвпада с този по личната карта)

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ел. поща: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стационарен/мобилен (посочете електронна поща за директен контакт с Вас)

**В СЛУЧАЙ, ЧЕ ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА ОТ ПЪЛНОМОЩНИК, МОЛЯ ОТБЕЛЕЖЕТЕ:**

|  |
| --- |
|  |

Пълномощник, упълномощен с изрично пълномощно с нотариална заверка на подписа

*По-долу се попълват данните за упълномощеното лице:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(трите имена на упълномощеното лице)

ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ на документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лична карта/паспорт)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ел. поща: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стационарен/мобилен (посочете електронна поща за директен контакт с Вас)

**ДОЛУПОДПИСАНИЯТ** .........................................................................................................................................................................

в качеството ми на клиент (представител на клиент) на ПОЗИТИВА АД предявявам към ФКИ искане за изплащане на компенсация, в общ размер от .............................. лева.

Искането ми за изплащане на компенсация се основава на следните обстоятелства:

Притежавам вземания, възникнали в резултат на невъзможност на ПОЗИТИВА АД да върне клиентски активи, в съответствие със законовите и договорните условия, както следва *(моля опишете обстоятелствата, от които произтичат претендираните вземания)*:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Конкретният вид и описание на клиентските активи (пари, акции, облигации, други финансови инструменти или активи), от които произтича правото на компенсация, предмет на настоящото искане, са:

1. Финансови инструменти ............................................................................ с идентификационни данни..................................., количество..........................................................., стойност във валута ........................................., стойност в лева ..........................

2. Парични средства ...................................................., стойност във валута ......................................., стойност в лева .........................................

Имам (представляваното от мен лице има) следните парични задължения към ПОЗИТИВА АД: ..............................................................................................................................................................

*(моля опишете размера и основанието на съответните парични задължения)*

Наличните при мен (при представляваното от мен лице) данни и/или документи относно оценката на клиентските активи, предмет на това искане, са: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Заявявам, че към датата на настоящото искане, аз (представляваното от мен лице) не съм (не е) получил(о) плащане от ПОЗИТИВА АД за вземанията, във връзка с клиентските активи, предмет на това искане.

**ПРИЛОЖЕНИЯ (МОЛЯ ОТБЕЛЕЖЕТЕ):**

|  |
| --- |
|  |

Копие на лична карта *(задължителен документ, заверен от заявителя);*

|  |
| --- |
|  |

Нотариално заверено пълномощно в оригинал *(в случаите, когато заявителят е упълномощил друго лице);*

|  |
| --- |
|  |

Декларация относно липсата на обстоятелства по чл. 77 г, ал. 2, т. 2, 4, 13 и 14 и ал. 3 и по чл. 77ц от ЗППЦК *(задължителен документ, подписан от заявителя в оригинал);*

|  |
| --- |
|  |

Доказателства за непредвидени обстоятелства, съгласно чл. 77ф, ал. 2 от ЗППЦК *(в случаите, когато заявлението се подава извън установения в закона срок от 1 година – в оригинал);*

|  |
| --- |
|  |

Документи, удостоверяващи основателността на искането (договори с инвестиционния посредник, последни извлечения от извършени сделки, издадени от инвестиционния посредник, платежни нареждания и др.)

1 .........................................

2 .........................................

**С настоящето декларирам, че:**

1. Съм информиран/а, че ФКИ ще обработва личните ми данни и информацията, съдържащи се в това заявление и приложенията към него на основание чл. 77а - 77ч от Закона за публичното предлагане на ценни книжа, Наредба № 46 за реда и начина за изплащане на компенсации от Фонда за компенсиране на инвеститорите и нормативните актове, издадени за прилагането на ЗППЦК, във връзка с дейността на Фонда за компенсиране на инвеститорите. Запознат съм с документа „Политика на Фонд за компенсиране на инвеститорите по защита на личните данни на лицата, отправили искане за компенсация”, който се намира на адрес: [www.sfund-bg.com](http://www.sfund-bg.com), в меню „Какво трябва да знаете“, подменю „Защита на личните данни“.

2. Давам по доброволен път съгласие за предоставяне на копие от личната ми карта на Фонда за компенсиране на инвеститорите, като съм информиран, че данните, съдържащи се в нея се събират и ще бъдат обработвани с цел идентификацията и проверката на идентификацията ми като физическо лице, във връзка с процедурата по разглеждане на искането ми за изплащане на компенсация и по изплащане на компенсация. Информиран съм, че мога да оттегля по всяко време така даденото съгласие.

3. Посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма Фонда, както и да предоставя други данни и документи, ако това е необходимо.

4. Декларирам, че ми е известна отговорността за представяне на неверни данни.

Фондът за компенсиране на инвеститорите е администратор на лични данни. Предоставените от Вас доброволно лични данни се събират и обработват за целите на идентификацията Ви във връзка с изплащането на компенсации на клиенти на инвестиционни посредници, съгласно Наредба № 46 за реда и начина за изплащане на компенсации от Фонда за компенсиране на инвеститорите. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условия на закона. Предоставянето на личните Ви данни има изцяло задължителен характер. Отказът за предоставянето им е основание за Фонда да откаже изплащането на компенсация. Предоставените лични данни ще бъдат съхранявани от Фонда при нормативно определените специални мерки за защита. Разполагате с право на достъп и право на коригиране на събраните лични данни и с правата, описани в документа „Политика на Фонд за компенсиране на инвеститорите по защита на личните данни на лицата, отправили искане за компенсация ”, който се намира на адрес: [www.sfund-bg.com](http://www.sfund-bg.com), в меню „Какво трябва да знаете“, подменю „Защита на личните данни“.

**С УВАЖЕНИЕ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(трите имена)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпис)