**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 качеството ми на законен представител на:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име на фирмата)

със седалище и адрес на управление:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК (БУЛСТАТ или друг идентификационен номер, ако лицето не притежава ЕИК):

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

**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 представител на клиент – юридическо лице на ПОЗИТИВА АД предявявам към Фонда за компенсиране на инвеститорите (ФКИ) искане за изплащане на компенсация, в общ размер от ............................ лева.

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

Представляваното от мен юридическо лице притежава 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 ...............................

Представляваното от мен юридическо 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 активите, предмет на това искане, са: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Заявявам, че към датата на настоящото искане, представляваното от мен лице не е получило плащане от ПОЗИТИВА АД за вземанията, във връзка с клиентските активи, предмет на това искане.

**ПРИЛОЖЕНИЯ (МОЛЯ ОТБЕЛЕЖЕТЕ):**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

 В случаите, когато не е посочен ЕИК се представя удостоверение за актуално състояние издадено от съответния търговски регистър. За чуждестранни лица удостоверението следва да бъде издадено не по-рано от 3 месеца преди датата на искането;

|  |
| --- |
|  |

Декларация относно липсата на обстоятелства по чл. 77 г, ал. 2, т. 2, 13 и 14 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. 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 ФКИ, както и да предоставя други данни и документи, ако това е необходимо.

3. 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 като представител на юридическото лице, 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>, в меню „Какво трябва да знаете“, подменю „Защита на личните данни“.

**С УВАЖЕНИЕ:**

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

(трите имена)

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

(подпис)