**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ НА ВЫПЛАТУ ДИВИДЕНДОВ**

**2025 ГОД**

АО «Завод Атлант»

от акционера (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление на выплату дивидендов**

Прошу выплатить дивиденды с учетом нижеуказанных персональных данных:

Ф.И.О.акционера (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц,год):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Данные о документе, удостоверяющем личность:*

Наименование документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проживания (регистрации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (акционера):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(в случае отсутствия наличия ИНН у акционера, необходимо обратиться в налоговую службу по месту постановки на учет)

Номер расчетного/лицевого счета получателя дивидендов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка:

ИНН банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор.счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (не заполнять клиентам Сбербанка)

*В случае изменения каких-либо данных, указанных в заявлении обязуюсь сообщить.*

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись акционера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Ф.И.О.)

В случае изменения данных акционера, зарегистрированного в реестре акционеров Общества (в том числе адресных данных и данных о банковских реквизитах), такому акционеру необходимо предоставить регистратору Общества информацию об изменении своих данных в установленном порядке. Регистратором АО «Завод Атлант» является АО «РТ- Регистратор» (Вы можете обратиться в любой филиал АО «РТ- Регистратор», находящийся рядом с местом Вашего проживания. Информация о филиалах размещена на сайте регистратора https://rtreg.ru/filialy/).

**Реквизиты регистратора АО «Завод Атлант» Волго-Камского филиала АО «РТ-Регистратор»:**

Место нахождения филиала: 420066 г. Казань, проспект Ибрагимова, д. 58, этаж 13, офис 13.4.

Почтовый адрес: 420066, г. Казань, а/я № 42.

телефон: 8 (843) 598-30-44

Так же можно обратиться к Регистратору (трансфер-агенту), имеющему право принять документы от акционеров АО «Завод Атлант» **в г. Ставрополе**.

Обратиться к регистратору можно по адресу: **Ставропольский филиал АО ВТБ Регистратор,**  г. Ставрополь, ул. Ленина д. 415Б, тел. 8 (8652)22-08-77 (предварительная запись проводится по указанному телефону).

**Список документов необходимых при обращении к Регистратору:** оригинал ПАСПОРТА и копии ПАСПОРТА (стр. 2-3, 5, 19) и, № СНИЛС, № ИНН, адрес электронной почты (при наличии), банковские реквизиты, нотариально заверенную копию и оригинал «Свидетельства о праве на наследство» или иные подтверждающие изменения документы. Информацию по документам также можно уточнить у регистратора АО «Завод Атлант» по номеру телефона указанному выше.

Уважаемый акционер!

 В случае принятия положительного решения о выплате дивидендов при проведении внеочередного заочного голосования общего собрания акционеров, которое состоится «05» ноября 2025г., просим Вас предоставить в АО «Завод Атлант» заявление с указанием банковских реквизитов для зачисления денежных средств.

 О результатах решения по выплате дивидендов, принятом при проведении внеочередного заочного голосования общего собрания акционеров, Вы можете ознакомиться на официальном сайте АО «Завод Атлант» или же узнать, позвонив по телефону 8 (86545) 2-63-99 с 15-30 ч. до 17-00 ч.

Сайт: www.zavodatlant.ru

**Заявление на выплату дивидендов с указанием реквизитов банка и согласие на обработку персональных данных присылайте по адресу**: 356140, Ставропольский край, г. Изобильный, ул. Доватора, зд.1, АО «Завод Атлант».

Рекомендуем перед заполнением Заявления ознакомиться с Памяткой акционеру и заполнить согласие на обработку персональных данных.

ПАМЯТКА

для акционеров АО «Завод Атлант» при заполнении «Заявления на выплату дивидендов»

Уважаемый акционер, при заполнении «Заявления на выплату дивидендов» просим соблюдать следующие условия:

1. Заявление должно быть заполнено разборчивым почерком и лично акционером от руки.

2. Без подписи заявление считается недействительным.

3. В заявлении Вы должны указать банковские реквизиты, взятые в отделении банка, где Вы обсуживаетесь. К заявлению могут быть приложены банковские реквизиты, взятые в отделении банка, для перечисления дивидендов.

По вопросам заполнения заявления на выплату дивидендов Вы можете обращаться по телефону:

8 (86545) 2-66-65 с 15-30 ч. до 17-00 ч.

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ФИО)*

паспорт\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

  *(когда и кем выдан)*

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в АО «Завод Атлант» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; телефон; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); лицевой счет получателя; наименование банка; корр.счет банка; ИНН банка; БИК банка; расчетный счет банка.

 Даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения дивидендов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

 Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

 Я проинформирован, что АО «Завод Атлант» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

 Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

 Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Ф.И.О.)*