**Рекомендуемая форма заявления для физических лиц**

*Заявление необходимо пронумеровать, прошить, скрепить подписью Заявителя (его представителя)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ПРИОБРЕТЕНИЕ АКЦИЙ АО «УГОЛЬНАЯ КОМПАНИЯ «СЕВЕРНЫЙ КУЗБАСС»
В ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО ПРАВА**

**(государственный регистрационный номер дополнительного выпуска акций 1-01-12870-F-001D от 28.01.2019 г.)**

Лицо, осуществляющее преимущественное право, несет ответственность за достоверность сведений,

указанных в настоящем Заявлении, и их соответствие сведениям в реестре владельцев именных ценных бумаг АО «Угольная Компания «Северный Кузбасс».

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, имеющего преимущественное право приобретения дополнительных акций (далее – Заявитель).**Для нерезидентов – указание на то, является ли нерезидент квалифицированным инвестором в государстве его места нахождения.** |  |
| Паспортные данные Заявителя: | Дата и место рождения: |  |
| Серия и номер паспорта: |  |
| Дата выдачи паспорта: |  |
| Орган, выдавший паспорт: |  |
| Место жительства: |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Заявителя (при наличии) |  |
| Номер лицевого счета Заявителя в реестре владельцев именных ценных бумаг АО «Угольная компания «Северный Кузбасс» (далее также -Эмитент) для перевода на него приобретаемых акций |  |
| **Если акции должны быть зачислены в реестре владельцев именных ценных бумаг АО «Угольная компания «Северный Кузбасс» на лицевой счет номинального держателя Центрального депозитария, то по нему указываются:** |  |
| * Полное фирменное наименование
 |  |
| * Данные о государственной регистрации (ОГРН, наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, дата государственной регистрации и внесения записи в ЕГРЮЛ)
 |  |
| * номер лицевого счета номинального держателя в реестре владельцев именных ценных бумаг Эмитента
 |  |
| Количество приобретаемых акций (Количество приобретаемых акций не должно превышать максимальное количество дополнительных акций, которое может приобрести Заявитель в порядке осуществления им преимущественного права приобретения дополнительных акций Эмитента)  | Цифрами: |  |
| Прописью: |  |
| Форма оплаты дополнительных акций: | Денежные средства в рублях РФ |
| Банковские реквизиты Заявителя, по которым может осуществляться возврат денежных средств: | Владелец счета: |  |
| Номер счета заявителя: |  |
| Полное наименование кредитной организации: |  |
| Сокращенное наименование кредитной организации: |  |
| Место нахождения кредитной организации: |  |
| ИНН/КПП: |  |
| БИК: |  |
| Корреспондентский счет: |  |
|  | Расчетный счет кредитной организации (при необходимости) |  |
| Полный почтовый адрес с индексом Заявителя: |  |
| Номер мобильного телефона Заявителя для направления референса: |  |
| Номер факса Заявителя: |  |
| Адрес электронной почты Заявителя для направления референса, уведомления об удовлетворении (отказе в удовлетворении) Заявления: |  |
| Предпочтительный способ получения от Эмитента уведомления об удовлетворении (отказе в удовлетворении) Заявления:

|  |  |
| --- | --- |
|  | По указанному выше почтовому адресу |

|  |  |
| --- | --- |
|  | По указанному выше факсу |

|  |  |
| --- | --- |
|  | По указанному выше адресу электронной почты |

 |

|  |
| --- |
| *ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦОМ ЗАЯВИТЕЛЯ* *с приложением оригинала или удостоверенной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя*  |
| Ф.И.О. Представителя Заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Действует на основании (название и реквизиты уполномочивающего документа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата, год и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Подпись Заявителя (уполномоченного им лица):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.