

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ АКЦИЙ ПАО «Сатурн»
В ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО ПРАВА**

(государственный регистрационный номер дополнительного выпуска акций 1-02-00237-F-002D от 29.08.2017 г.)

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

указанных в настоящем Заявлении, и их соответствие сведениям в реестре владельцев именных ценных бумаг ПАО «Сатурн».

Для физических лиц	
Фамилия, имя, отчество/лица, имеющего преимущественное право приобретения дополнительных акций (далее – Заявитель).	
Паспортные данные Заявителя:	Дата и место рождения:
	Серия и номер паспорта:
	Дата выдачи паспорта:
	Орган, выдавший паспорт, код подразделения:
	Место жительства:
Для юридических лиц	
Полное наименование/ фирменное наименование лица, имеющего преимущественное право приобретения дополнительных акций (далее – Заявитель).	
Сокращенное наименованис/ фирменное наименование (если имеется)	
Данные Заявителя:	Место нахождения:
	ОГРН:
	Дата присвоения ОГРН:
	Орган, присвоивший ОГРН:
Для юридических и физических лиц	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Заявителя (при наличии)	
Номер лицевого счета Заявителя в реестре владельцев именных ценных бумаг ПАО «Сатурн» для перевода на него приобретаемых акций	
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 ПАО «Сатурн»)	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:	
Полный почтовый адрес с индексом Заявителя:	
Номер мобильного телефона Заявителя	
Адрес электронной почты Заявителя для направления уведомления об отказе в удовлетворении Заявления:	
Предпочтительный способ получения от ПАО «Сатурн» уведомления об отказе в удовлетворении Заявления:	
<input type="checkbox"/>	По указанному выше почтовому адресу
<input type="checkbox"/>	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: _____
Дата и место рождения _____
Действует на основании (название и реквизиты уполномочивающего документа): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
Серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____
Место жительства _____

Подпись Заявителя (уполномоченного представителя): _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата « ____ » _____ 201__ г.