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

**Заявление о регистрации/прекращении регистрации в качестве Обособленного клиента**

**КЛИЕНТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации или ФИО полностью)

Соглашение о брокерском обслуживании

Соглашение на ведение индивидуального инвестиционного счета

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года (далее – Соглашение)

Настоящим прошу

зарегистрировать

прекратить регистрацию

**Инвестиционный(ого) счет(а) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в качестве Обособленного клиента в соответствии с условиями Соглашения о брокерском обслуживании и Правилами клиринга Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «Национальный Клиринговый Центр» (Акционерное общество) на следующих рынках:

Фондовый рынок

Валютный рынок

Срочный рынок

Данные для регистрации/прекращения регистрации в качестве Обособленного клиента:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование / ФИО |  |
| Адрес электронной почты Клиента: |  |

**Для клиентов Управляющих компаний, осуществляющих доверительное управление активами/Субброкеров** *(не применимо к ДУ АИФ и ДУ ПИФ)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Тип регистрации Обособленного клиента | Обособленный клиент 1-го уровня  Обособленный клиент 2-го уровня |

***Обособленный клиент 1-го уровня*** *– клиент, зарегистрированный в качестве УК, осуществляющий доверительное управление активами юридических или физических лиц, или Субброкера;*

***Обособленный клиент 2-го уровня*** *- конечный выгодоприобретатель или учредитель управления, являющийся клиентом 2-го уровня.*

Дополнительные условия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись Клиента/Представителя клиента:**

Дата заполнения/подписания заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Подпись**: **ФИО**:

**Основание полномочий Представителя Клиента:**

*(наименование документа, его номер, дата)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН»** | | | | | |
| Заявление принято: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |