

**Запрос на проведение Тестирования**

*[ ]  Первичное Тестирование [ ]  Повторное Тестирование*

**КЛИЕНТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Соглашение о брокерском обслуживании[[1]](#footnote-1) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН [[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим

1) сообщаю о намерении пройти Тестирование в отношении следующих видов сделок (договоров):

🗹 сделки по приобретению облигаций российских эмитентов, соответствующих условиям, предусмотренным абзацами первым и вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 3.1 Федерального закона № 39-ФЗ, но не соответствующих условиям абзаца третьего указанного подпункта

2) прошу направить мне формы для прохождения Тестирования в отношении выбранных мной видов сделок (договоров) 🗹 по блоку «Знания» [ ]  по блоку «Самооценка» [[3]](#footnote-3).

3) прошу осуществлять документооборот в рамках проведения Тестирования путем обмена документами

[ ]  на бумажном носителе в офисе РЕГИОНА [ ]  в форме электронных документов, подписанных ЭП[[4]](#footnote-4)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Указанное ниже заполняется сотрудником ООО «БК РЕГИОН»** |
| Принято  |  |  | Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Указывается если Соглашение о брокерском обслуживании заключено. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается если Соглашение о брокерском обслуживании не заключено. [↑](#footnote-ref-2)
3. При проведении повторного Тестирования вопросы блока «Самооценка» по желанию тестируемого лица могут не включаться в перечень вопросов. [↑](#footnote-ref-3)
4. При наличии заключенного Соглашения об электронном документообороте [↑](#footnote-ref-4)