

**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, которым (эмитенту которых, лицу, предоставившему обеспечение по которым) не присвоен кредитный рейтинг либо кредитный рейтинг которых (эмитента которых, лица, предоставившего обеспечение по которым) ниже уровня, установленного Советом директоров Банка России

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)