

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ
(для физического лица)

Дата подачи заявления: ___ / ___ / ___

 заключение договора изменение условий

Клиент:

Фамилия Имя Отчество (если иное не
вытекает из закона или национального
обычая) полностью: _____

Договор на брокерское обслуживание № _____ от ___ / ___ / ___ г.

Контактные данные*:

Адрес для направления _____
корреспонденции: _____
_____ *Почтовый индекс:* _____

Основной номер мобильного телефона Клиента: +7 (____) _____

Дополнительный номер мобильного телефона: +7 (____) _____ *(указывается по желанию)*

Адрес электронной почты для обмена сообщениями с Банком _____ @ _____ . _____

*- контактные данные, указанные в данном Заявлении будут использоваться для обмена Сообщениями с Банком, в порядке, указанном в Регламенте обслуживания клиентов на финансовых рынках АКБ «Держава» ПАО (Приложение №1 к Договору на брокерское обслуживание)

Выбор условий обслуживания:

1. Рынки инструментов:

 фондовый рынок МБ
 фондовый рынок СПбБ срочный рынок МБ
 Валютный рынок внебиржевой рынок

2. Необходимость обособленного учета операций на рынке:

 отдельный расчетный код на фондовом рынке МБ 1-го уровня / 2 уровня (нужное подчеркнуть) отдельный расчетный код на Валютном рынке МБ 1-го уровня / 2 уровня (нужное подчеркнуть) открытие дополнительного раздела клирингового регистра на срочном рынке регистрация Брокерской фирмы на срочном рынке Необходимости в отдельном учете операций нет3. Использование Клиентом ПО QUIK ДА НЕТ

4. Клиент просит Банк перечислять доходы и/или выплаты по ценным бумагам (купоны, дивиденды, погашение номинала и т.п.)

 на брокерский счет в соответствующей валюте, открытый в рамках Договора на брокерское обслуживание

на банковский счет Клиента по реквизитам:

Для переводов в рублях РФ	Для переводов в долларах США	Для переводов в ЕВРО
Банк получателя платежа: БИК: к/с: р/с:	Банк получателя платежа: р/с: SWIFT	Банк получателя платежа: р/с: SWIFT

Подпись Клиента/Представителя Клиента:

Дата заполнения/подписания заявления: _____

Подпись: _____

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

(заполняется собственноручно без сокращений): _____

Основание полномочий Представителя Клиента, подписавшего Заявление от имени Клиента:

_____ № _____ от _____ действует до _____
(наименование документа, его номер, дата и срок действия)**Заполняется Банком**

Заявление на обслуживание принято и проверено

(Должность уполномоченного
лица Банка)_____
(Подпись)_____
(Фамилия, инициалы)