ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБCЛУЖИВАНИЕ
(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 [ ]  срочный рынок МБ [ ]  внебиржевой рынок

 [ ]  фондовый рынок СПбБ

1. Необходимость обособленного учета операций на рынке:

[ ]   отдельный расчетный код на фондовом рынке

 [ ]  открытие дополнительного раздела клирингового регистра на срочном рынке

[ ]   регистрация Брокерской фирмы на срочном рынке

[ ]  Необходимости в отдельном учете операций нет.

1. Использование Клиентом ПО QUIK [ ]  ДА [ ] НЕТ
2. 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)*  |  |