

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БРОКЕРСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

| | |
|---|----------------------|
| Регистрационный номер № _____ (номер Договора об оказании брокерских услуг) | (заполняется Банком) |
| Дата: « _____ » _____ 201__ г. | (заполняется Банком) |

I. Клиент: _____

(Ф.И.О. полностью для физического лица; полное наименование для юридического лица)

подписанием настоящего Заявления:

1. Акцептую Оферту Банка «ВБРР» (АО) - Регламент Акционерного общества «Всероссийский банк развития регионов» по оказанию брокерских услуг (далее – Регламент) и заключаю Договор об оказании брокерских услуг.

2. Прошу, в рамках Договора об оказании брокерских услуг, открыть брокерский счет на условиях, предусмотренных Регламентом.

3. Подтверждаю, что ознакомлен с Регламентом, включая все его Приложения, в том числе уведомлен и ознакомлен до подписания настоящего Заявления:

- с рисками, которые могут возникать на рынке ценных бумаг (Приложение №4);
- с видами конфликтов интересов, которые могут возникать при исполнении Банком «ВБРР» (АО) и Клиентом Договора об оказании брокерских услуг (Приложение №6);
- с правами и гарантиями, предоставляемыми законодательством о защите прав и законных интересов Клиентов на рынке ценных бумаг (раздел 3 Регламента).

4. Обязуюсь соблюдать все положения Регламента, реализовывать права и исполнять обязанности по Договору об оказании брокерских услуг в порядке, установленном Регламентом.

5. Прошу предоставить мне пароль (кодovou таблицу) для подачи Поручений на Сделку при помощи телефонной связи:

- да
- нет

Настоящим подтверждаю, что риски, связанные с подачей Поручения на Сделку по телефону, мне разъяснены и приняты мной. О необходимости хранить в тайне пароль (кодovou таблицу) в месте, недоступном для третьих лиц, а также о запрете на передачу и распространения пароля (кодовой таблицы) иным образом третьим лицам уведомлен.

Даю согласие на запись телефонных переговоров при подаче Поручения на Сделку по телефону.

II. Наименование Учредителя управления, в интересах которого действует Клиент: _____

Примечание: данный раздел Заявления заполняется для Клиентов, являющихся Доверительными управляющими паевых инвестиционных фондов, негосударственных пенсионных фондов.

Анкета прилагается

Клиент:

Ф.И.О. полностью, _____ (подпись) _____ (дата)
должность для представителей юридических лиц

Ф.И.О. главного бухгалтера _____ (подпись) _____ (дата)
для юридических лиц

Ф.И.О., должность Уполномоченного сотрудника Банка

/ /