

**Заявление о присоединении
к Условиям осуществления депозитарной деятельности ООО ИК «САВ Капитал»
и открытии субсчетов депо**

«__» _____ 20__ г.

Настоящим _____ (далее – Заявитель)
(указывается для юридических лиц полное фирменное наименование, ОГРН, ФИО и документ,
подтверждающий полномочия подписанта;

для физических лиц : ФИО, данные документа, удостоверяющего личность физического лица,
адрес места регистрации)

заявляет о своём полном и безусловном акцепте Условий осуществления депозитарной
деятельности ООО ИК «САВ Капитал» (далее - Условия) в порядке, предусмотренном ст. 428
Гражданского Кодекса Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен со всеми положениями Условий, в том числе и
приложениями к Условиям, и обязуюсь соблюдать их.

Настоящим подтверждаю, что о совмещении ООО ИК «САВ Капитал» депозитарной деятельности
с иными видами профессиональной деятельности на рынке ценных бумаг, уведомлен.

Прошу ООО ИК «САВ Капитал» открыть мне следующие субсчета депо на клиринговом счете
депо НКО «Центр расчетов» (АО) для учета прав на ценные бумаги и совершения депозитарных
операций в соответствии с законодательством Российской Федерации и Условиями:

Таблица 1.

№		Тип Субсчета депо	Статус лица
1.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо владельца	<input type="checkbox"/> Участник клиринга <input type="checkbox"/> Клиент Участника клиринга* <input type="checkbox"/> Клиент Клиента Участника клиринга*** <input type="checkbox"/> Иное лицо
2.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо номинального держателя	<input type="checkbox"/> Участник клиринга <input type="checkbox"/> Клиент Участника клиринга* <input type="checkbox"/> Депозитарий Участника клиринга** <input type="checkbox"/> Иное лицо
3.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо доверительного управляющего	<input type="checkbox"/> Участник клиринга <input type="checkbox"/> Клиент Участника клиринга* <input type="checkbox"/> Иное лицо
4.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо иностранного номинального держателя	<input type="checkbox"/> Участник клиринга <input type="checkbox"/> Клиент Участника клиринга* <input type="checkbox"/> Депозитарий Участника клиринга** <input type="checkbox"/> Иное лицо
5.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо иностранного уполномоченного держателя	<input type="checkbox"/> Участник клиринга <input type="checkbox"/> Клиент Участника клиринга* <input type="checkbox"/> Иное лицо
6.	<input type="checkbox"/>	Технический субсчет депо	<input type="checkbox"/> НКО «Центр расчетов» (АО)
7.	<input type="checkbox"/>	Субсчет депо типа «С»	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий

*- Заполняется Клиентом Участника клиринга:

Участник клиринга _____

** - Заполняется Депозитарием Участника клиринга:

согласен с проведением операций по вышеуказанному субсчету депо номинального держателя по итогам клиринга обязательств Участника клиринга:

***- Заполняется Клиентом Клиента Участника клиринга

Участник клиринга _____
Клиент Участника клиринга _____

В случае ранее открытых субсчетов депо аналогичного типа:

настоящим Заявитель подтверждает, что ранее присоединился к Условиям в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации, по соответствующему типу Субсчета депо.

Настоящим прошу ООО ИК «САВ Капитал» перечислять доходы в денежных средствах в российских рублях или в иностранной валюте на:

банковский счет со следующими реквизитами:
Получатель: _____
Корреспондентский счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК: _____

Для выплат в иностранной валюте (обязательны):

банковский счет со следующими реквизитами:
Получатель: _____
Наименование на английском языке _____
Адрес на английском языке _____
Счет получателя: _____
Наименование банка получателя: _____
SWIFT: _____
Счет банка в банке корреспондента: _____
Наименование банка корреспондента _____
SWIFT банка корреспондента: _____

Дальнейшие заявления на изменение банковских реквизитов подаются в свободной форме.

Указанные выше банковские реквизиты применяются ко всем субсчетам депо одного вида (виды субсчетов депо - владельца, номинального держателя, доверительного управляющего). В случае указания в Заявлении банковских реквизитов, отличных от тех, которые были указаны по ранее открытым субсчетам депо аналогичного вида, ООО ИК «САВ Капитал» использует банковские реквизиты, указанные в последнем поданном клиентом Заявлении. В процессе обслуживания клиента банковские реквизиты могут быть изменены клиентом путем подачи в Депозитарий распоряжения по форме Приложений 9 и 10 к Условиям или письма в произвольной форме, содержащего всю необходимую информацию, указанную в Приложениях 9 и 10 к Условиям.

Настоящим прошу ООО ИК «САВ Капитал» обмениваться информацией/документами в соответствии с Условиями с использованием следующих средств связи:

система ЭДО РТС

и направлять Заявителю отчеты/уведомления о депозитарных операциях по следующему электронному адресу _____ (указывается адрес в системе ЭДО РТС).

Дальнейшие заявления на изменение адреса предоставления отчетов подаются в свободной форме.

Настоящим прошу ООО ИК «САВ Капитал» назначить Оператором субсчетов депо, указанных в Таблице 1 настоящего заявления, следующее юридическое лицо (данные вносятся по Участнику клиринга, по итогам клиринговых обязательств которого будут проводиться операции на субсчете депо):

Полное наименование Оператора субсчета депо			
Сокращённое наименование Оператора субсчета депо		ОГРН/ИНН/КПП Оператора субсчета депо	

От Заявителя:

От НКО «Центр расчетов» (АО):

Руководитель/Уполномоченный Представитель / Руководитель/Уполномоченный Представитель
Заявитель – физическое лицо.

_____/_____/_____

_____/_____/_____

Для служебных отметок

Дата приёма		Время приёма	
Номер договора/ номер субсчета депо		Дата и номер договора	
Фамилия сотрудника Депозитария		Подпись	
Результат операции/Номер операции/Дата проведения		Отметка Депозитария	