***Приложение №32***

***к Условиям осуществления***

***депозитарной деятельности***

**ПАО «Бест Эффортс Банк»**

|  |
| --- |
| **ПАО «Бест Эффортс Банк»** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **Заявление** | |
| Дата подачи поручения | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ДЕПОНЕНТ** |  |
|  |  |

Прошу открыть отдельный номинальный счет в Депозитарии-корреспонденте, уполномоченного открывать Индивидуальные счета в Euroclear Bank SA/NV **,** предназначенный исключительно для учета прав на ценные бумаги *владельцем/ номинальным держателем/иностранным номинальным держателем/доверительным управляющим* которых является Депонент.

Прошу инициировать открытие Индивидуального счета для проведения операций back-to-back в Euroclear Bank SA/NV.

Депонент согласен с тарифами за открытие и ведение отдельного номинального счета для учета ценных бумаг Депонента, Депонент обязуется возмещать все расходы, связанные с открытием и ведением номинального счета депо и Индивидуального счета депо, открытого для учета прав на ценные бумаги, *владельцем/ номинальным держателем/иностранным номинальным держателем/доверительным управляющим* которого является Депонент.

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Депонента** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  М.П. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата и время приема Заявления**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Исполнено** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **Обработано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата и время  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | дата и время  Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |