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 места хранения, 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 времяПодпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | дата и времяИсполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |