Приложение № 40

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

ПАО «Бест Эффортс Банк**»**

**Заявление о присоединении**

**к Условиям осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк»**

**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 ПАО «Бест Эффортс Банк» (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 ПАО «Бест Эффортс Банк» депозитарной деятельности с иными видами профессиональной деятельности на рынке ценных бумаг, уведомлен.

Прошу ПАО «Бест Эффортс Банк» открыть мне следующие субсчета депо на клиринговом счете депо Акционерное общество «Клиринговый центр МФБ» для учета прав на ценные бумаги и совершения депозитарных операций в соответствии с законодательством Российской Федерации Условиями:

**Таблица 1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **Тип Субсчета депо** | **Статус лица** |
|  |  | Субсчет депо владельца | Участник клиринга   Клиент Участника клиринга\*   Клиент Клиента Участника клиринга\*\*\* |
|  |  | Субсчет депо номинального держателя | Участник клиринга   Клиент Участника клиринга\*   Депозитарий Участника клиринга\*\* |
|  |  | Субсчет депо доверительного управляющего | Участник клиринга   Клиент Участника клиринга\* |
|  |  | Технический субсчет депо | АО «КЦ МФБ» |

\*- 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 ПАО «Бест Эффортс Банк» 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет получателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка получателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SWIFT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет банка в банке корреспондента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка корреспондента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SWIFT банка корреспондента:

При указании счета в ПАО «Бест Эффортс Банк» реквизиты банка корреспондента не указываются. Дальнейшие заявления на изменение банковских реквизитов подаются в свободной форме.

Настоящим прошу ПАО «Бест Эффортс Банк» 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 ПАО «Бест Эффортс Банк» 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:**  Руководитель/Уполномоченный Представитель / Заявитель – физическое лицо.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | **От АО «КЦ МФБ»:**  Руководитель/Уполномоченный Представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

**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 | | |