

**ЗАЯВЛЕНИЕ о присоединении**

(для юридического лица, являющегося номинальным держателем или иностранным номинальным держателем)

<b>Наименование (полное):</b>	
<b>ОГРН:</b>	
<b>ИНН / КПП / КИО (для нерезидентов)</b>	
<b>Адрес местонахождения (Юридический адрес) (с указанием индекса):</b>	
<b>Фактический адрес (с указанием индекса):</b>	
<b>Исполнительный орган: - (должность):</b>	
- (Ф.И.О. / Наименование)	
- (действует на основании):	

Настоящим заявлением Клиент в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса РФ полностью и безоговорочно присоединяется к условиям и акцептует (выбирается только один вариант):

- Договор счета депо номинального держателя, а также Условия осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ГроттБьерн (АО), условия которых определены ГроттБьерн (АО) (далее – «Депозитарий»), и просит Депозитарий открыть Клиенту Счёт депо номинального держателя;
- Договор счета депо иностранного номинального держателя, а также Условия осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ГроттБьерн (АО), условия которых определены ГроттБьерн (АО) (далее – «Депозитарий»), и просит Депозитарий открыть Клиенту Счёт депо иностранного номинального держателя;

Подписанием настоящего Заявления Клиент соглашается на получение Уведомления об акцепте заявления о присоединении и заключении договора, посредством Электронной почты / Личного кабинета Клиента как приемлемого способа/ Иным способом.

Подписанием настоящего Заявления Клиент подтверждает, что ознакомлен с Регламентом брокерского обслуживания клиентов и оказания сопутствующих услуг ГроттБьерн (АО) / Условиями осуществления депозитарной деятельности ГроттБьерн (АО) / Договором доверительного управления ГроттБьерн (АО) и всеми приложениями к ним, согласно Листа согласия с принятием существенных условий, связанных с заключением, исполнением, прекращением договоров обслуживания и внутренними правилами обслуживания.

Дата подписания заявления: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Подпись Клиента/Представителя Клиента

\_\_\_\_\_  
 (подпись) М.П. (Ф.И.О. полностью)

Основание полномочий Представителя клиента, подписавшего заявление от имени Клиента:

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ действует до \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 (наименование документа, его номер, дата и срок действия)