

**ЗАЯВЛЕНИЕ о присоединении  
(для физического лица)**

<b>Ф.И.О. (полностью):</b>	
<b>Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения (при наличии)):</b>	
<b>Адрес регистрации (с указанием индекса):</b>	
<b>ОГРНИП (для индивидуальных предпринимателей)</b>	

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

- Договор на брокерское обслуживание (ДБО), а также Регламент брокерского обслуживания клиентов и оказания сопутствующих услуг ЗАО «СБЦ» (далее – «Регламент») и приложения к нему, условия которых определены ЗАО «СБЦ» (далее – «Брокер»), и просит Брокера открыть Клиенту брокерский счёт;
  - Ведение индивидуального инвестиционного счёта (ИИС) – только для ФЛ-резидентов РФ
- Договор счёта депо, а также Условия осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ЗАО «СБЦ», условия которых определены ЗАО «СБЦ» (далее – «Депозитарий»), и просит Депозитарий открыть Клиенту Счёт депо владельца;
- Договор доверительного управления (далее – «Договор ДУ») со всеми приложениями, условия которого определены ЗАО «СБЦ».
  - Ведение индивидуального инвестиционного счёта (ИИС) – только для ФЛ-резидентов РФ

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 ЗАО «СБЦ» / Условиями осуществления депозитарной деятельности ЗАО «СБЦ» / Договором доверительного управления ЗАО «СБЦ» 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)

(Ф.И.О. полностью)

Основание полномочий Представителя клиента, подписавшего заявление от имени Клиента:

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