

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

<b>Наименование</b> (полное):	
<b>ОГРН:</b>	
<b>ИНН / КПП / КИО (для нерезидентов)</b>	
<b>Адрес местонахождения (Юридический адрес)</b> (с указанием индекса):	
<b>Фактический адрес</b> (с указанием индекса):	
<b>Исполнительный орган:</b> - (должность):	
- (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 на брокерское обслуживание, 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;
- Договор счёта депо/Договор счёта депо номинального держателя, 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».

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)

\_\_\_\_\_  
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)