

УТВЕРЖДЕНЫ

решением Правления
ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»
от «22» декабря 2014 года (Протокол № 119)

Председатель Правления
ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»



Хавин А.С.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ КЛИРИНГА,
КЛИЕНТАМИ УЧАСТНИКОВ КЛИРИНГА, ДОВЕРЕННЫМИ ВЛАДЕЛЬЦАМИ
СЧЕТОВ В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ КЛИРИНГА ЗАО АКБ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР» НА СРОЧНОМ РЫНКЕ**

Москва, 2014 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
2. Заявление на открытие клиентского раздела клиринговых регистров	5
3. Заявление на открытие Брокерской фирмы	8
4. Заявление на открытие Обособленной Брокерской фирмы	9
5. Заявление на открытие дополнительного собственного раздела клиринговых регистров	10
6. Заявление на перевод денежных средств, составляющих Средства гарантийного обеспечения	11
7. Заявление на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения.....	12
8. Заявление на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы	13
9. Заявление на возврат денежных средств из Гарантийного фонда.....	15
10. Заявление на регистрацию Счета зачисления.....	16
11. Заявление на регистрацию счета зачисление клиента Участника клиринга	17
12. Заявление на регистрацию Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы	18
13. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления.....	19
14. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы	20
15. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления.....	21
16. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы	22
17. Письмо для уточнения назначения платежа	23
18. Заявление на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте.....	24
19. Заявление на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы	25
20. Заявление на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения.....	26
21. Заявление на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы	27
22. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте.....	29
23. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы	30
24. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления в иностранной валюте.....	31
25. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы	32
26. Заявление на закрепление Счета FORTS за разделом клиринговых регистров	33
27. Уведомление о предоставлении информации по Счету FORTS.....	34

28. Заявление на аннулирование закрепления Счета FORTS за разделом клиринговых регистров	35
29. Заявление для расчетов по поставке фьючерсных контрактов на облигации	36
30. Заявление на формирование отчетов по разделу клиринговых регистров	37
31. Заявление на закрытие разделов клиринговых регистров.....	38
32. Заявление на предоставление отчетов.....	39
33. Уведомление об изменении указанных сведений по разделу клиринговых регистров.....	40
34. Заявление на получение статуса Доверенного владельца счетов.....	41
35. Заявление на аннулирование статуса Доверенного владельца счетов	42
36. Поручение на перевод позиций.....	43
37. Заявление на перевод позиций	44
38. Согласие на прием.....	45
39. Заявление на регистрацию Торгово-клирингового счета для поставки.....	46
40. Заявление о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки Брокерской фирме.....	47
41. Заявление о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки разделу регистра учета позиций.....	49
42. Заявление о соответствии Брокерской фирмы Расчетному коду валютного рынка	51
43. Заявление об открытии Расчетного кода для Брокерской фирмы / Брокерских фирм	53
44. Заявление о соответствии Брокерской фирмы / Брокерских фирм Расчетному коду	54
45. Уведомление о предоставлении информации об индивидуальном инвестиционном счете.....	55

1. Общие положения

- 1.1. Настоящий документ «Формы документов, предоставляемых Участниками клиринга, Клиентами Участников клиринга, Доверенными владельцами счетов в соответствии с Правилами клиринга ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр» на срочном рынке» (далее – Формы документов) разработан в соответствии с Правилами осуществления клиринговой деятельности ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр» на срочном рынке, утвержденными уполномоченным органом ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр» (далее – Клиринговый центр) и зарегистрированными Банком России (далее – Правила клиринга), с учетом требований законодательства Российской Федерации о клиринговой деятельности и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.
- 1.2. Формы документов устанавливают формы электронных документов, предоставляемых Участниками клиринга, Клиентами Участников клиринга, Доверенными владельцами счетов Клиринговому центру в соответствии с Правилами клиринга и Порядком ЭДО, и формы документов на бумажном носителе, предоставляемых Участниками клиринга, Клиентами Участников клиринга, Доверенными владельцами счетов в соответствии с Правилами клиринга.
- 1.3. Предоставление документов в Клиринговый центр в соответствии с Формами документов осуществляется посредством Подсистемы ЭДО НКЦ (Универсального Файлового шлюза) в формате электронного документа Microsoft Word, подписанного электронно-цифровой подписью отправителя, если иное явно не установлено Формами документов.
- 1.4. Термины, используемые в Формах документов, используются в значениях, определенных Правилами клиринга.
- 1.5. Клиринговый центр извещает Участников клиринга о дате вступления в силу Форм документов, а также изменений и дополнений к ним путем раскрытия соответствующей информации на Сайте Клирингового центра (www.nkcbank.ru), включая размещение текста Форм документов, не менее чем за 5 (пять) дней до даты вступления их в силу, если иной срок и порядок извещения не установлен решением Клирингового центра.

2. Заявление на открытие клиентского раздела клиринговых регистров

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на открытие клиентского раздела клиринговых регистров**

Прошу зарегистрировать следующих клиентов Участника клиринга _____ и открыть разделы клиринговых регистров:
(наименование)

Код раздела*	Наименование раздела	Идентификационные данные**
XXYYZZZ		

Дополнительная услуга (не является обязательной для регистрации разделов):
Формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

Код раздела	Период формирования		Код раздела для взимания платы за предоставление отчетов
	Дата начала	Дата окончания	
XXYYZZZ			

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

Порядок заполнения:

*** Присвоение кодов разделов:**

1. Код раздела клиринговых регистров состоит из 7 символов – **XXYYZZZ**, разбитых на три группы:

XX – код Расчетной фирмы;

YY – код Брокерской фирмы;

ZZZ – код раздела клиринговых регистров.

2. Допустимыми символами кода раздела являются цифры и буквы латинского алфавита, как заглавные, так и подстрочные.

**** Порядок заполнения значения «Идентификационные данные»:**

1. В случае если клиентом является *юридическое лицо*, указывается номер ИНН;
2. В случае если клиентом является *физическое лицо*, указывается номер общегражданского паспорта, например: 45 05 326147;
3. В случае если клиентом является *физическое лицо, не достигшее возраста 14 лет*, указывается последовательность символов, состоящая из:
 - номер общегражданского паспорта лица, являющегося законным представителем такого клиента;
 - символ “+”;
 - без пробела серия и номер свидетельства о рождении клиента например: 45 05 326147+III-AK 715145;
4. В случае если клиентом является *нерезидент*, указывается код:
 - символ “#”;
 - без пробела 3х-значный цифровой код страны нерезидента, соответствующий Общероссийскому классификатору стран мира;
 - пробел и код нерезидента, присвоенного Участником клиринга для юридического лица (для физического лица – номер и серия основного документа, удостоверяющего личность гражданина соответствующего государства);
5. В случае если клиентом является *лицо без гражданства*, указывается код:
 - символ “#”;
 - без пробела 3х-значный код “000”;
 - пробел, далее номер и серия основного документа, удостоверяющего личность данного клиента;
6. В случае регистрации клиента *брокера-резидента*, указывается последовательность символов, состоящая из:
 - ИНН брокера;
 - символ “_”;
 - кода клиента брокера: ИНН для юридического лица, общегражданский паспорт для физического лица, общегражданский паспорт и свидетельство о рождении для физического лица, не достигшего возраста 14 лет (см. п.3), для нерезидента (см. п.4), для лица без гражданства (см. п.5);
7. В случае регистрации клиента *брокера-нерезидента*, указывается последовательность символов, состоящая из:
 - код брокера (см. п.4);
 - символ “_”;

- ИНН для юридического лица, общегражданский паспорт для физического лица, общегражданский паспорт и свидетельство о рождении для физического лица, не достигшего возраста 14 лет (см. п.3), для нерезидента (см. п.4), для лица без гражданства (см. п.5);
8. В случае регистрации **доверительного управляющего** указывается последовательность символов, состоящая из:
- ИНН доверительного управляющего;
 - без пробела символ “&”;
 - без пробела далее символ, определяющий тип средств доверительного управления, при этом указанный символ может принимать следующие значения:
 - “p” – для паевого инвестиционного фонда;
 - “b” – для общего фонда банковского управления;
 - “f” – для Пенсионного фонда Российской Федерации;
 - “n” – для пенсионных накоплений негосударственного пенсионного фонда;
 - “r” – для пенсионных резервов негосударственного пенсионного фонда;
 - “s” – для имущества, предназначенного для обеспечения уставной деятельности негосударственного пенсионного фонда;
 - “v” – для накоплений для жилищного обеспечения военнослужащих;
 - “d” – для остальных случаев доверительного управления;
 - Раскрытие учредителя или учредителей доверительного управления: ИНН (для юридических лиц и негосударственных пенсионных фондов)/ номер общегражданского паспорта (для физических лиц)/ код учредителя доверительного управления (для паевых инвестиционных фондов, общих фондов банковского управления и нерезидентов)/ код инвестиционного портфеля (для Пенсионного фонда Российской Федерации, для накоплений для жилищного обеспечения военнослужащих).

3. Заявление на открытие Брокерской фирмы

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ИНН _____
(Участника клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ на открытие Брокерской фирмы

Настоящим просим открыть Брокерскую фирму с кодом раздела клиринговых регистров № XXYY000:

Тип (отметить нужно):

- Собственная Брокерская фирма (для Участника клиринга)**
- Клиентская Брокерская фирма (для клиента Участника клиринга):**

Тип (отметить нужно):

_____ **ИНН** _____
(клиент-резидент Участника клиринга, являющийся брокером)

_____ **ИНН** _____
(клиент-резидент Участника клиринга, являющийся ДУ)

_____ # _____ ¹
(клиент-нерезидент Участника клиринга, являющийся брокером)²

- Клиентская Брокерская фирма**
- Брокерская фирма ДУ (для Участника клиринга в качестве ДУ)**

Плату за формирование отчетов по разделу клиринговых регистров просим удерживать с внесенных на раздел денежного регистра обеспечения № XXYYZZZ средств гарантийного обеспечения.

Связать Брокерскую фирму:

- с Расчетным кодом _____
- с новым Расчетным кодом (открыть новый Расчетный код)

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ **Порядок заполнения:** Указывается код, состоящий из символа «#», без пробела далее 3-значный цифровой код страны нерезидента, соответствующий Общероссийскому классификатору стран мира, пробел и код нерезидента, присвоенный Участником клиринга.

² Клиент-нерезидент юридическое лицо, учрежденное в одном из государств, указанных в п.п.1,2 п.2 ст.51.1 Федерального закона от 22.04.1996 № 39-ФЗ «О рынке ценных бумаг» и имеющий право в соответствии с личным законом осуществлять брокерскую деятельность.

4. Заявление на открытие Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

от _____
(Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ¹ на открытие Обособленной Брокерской фирмы

Настоящим просим открыть Обособленную Брокерскую фирму с кодом раздела клиринговых регистров № ХХУУ000 (отметить нужное):

- для _____ ИНН _____
(клиент-резидент Участника клиринга, являющийся брокером)
- для _____ # _____²
(клиент-нерезидент Участника клиринга, являющийся брокером)
- для _____ ИНН _____
(клиент-резидент Участника клиринга, являющийся ДУ)

Плату за открытие (регистрацию), ведение учета и формирование отчетов по Обособленной Брокерской фирме просим удерживать с внесенных на раздел денежного регистра обеспечения № ХХУУZZZ средств гарантийного обеспечения.

Связать Брокерскую фирму с новым Расчетным кодом (открыть новый Расчетный код) _____.

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)
Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)
Контактный телефон: _____

¹ **Порядок оформления:** Заявление должно быть предоставлено в соответствии с п.8.23 Правил клиринга.

² **Порядок заполнения:** Указывается код, состоящий из символа «#», далее без пробела 3-значный цифровой код страны нерезидента, соответствующий Общероссийскому классификатору стран мира, пробел и код нерезидента, присвоенный Участником клиринга. Клиент-нерезидент – это юридическое лицо, учрежденное в одном из государств, указанных в п.п.1,2 п.2 ст.51.1 Федерального закона от 22.04.1996 № 39-ФЗ «О рынке ценных бумаг», и имеющее право в соответствии с личным законом осуществлять брокерскую деятельность.

5. Заявление на открытие дополнительного собственного раздела клиринговых регистров

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на открытие дополнительного собственного раздела клиринговых регистров**

Прошу открыть дополнительный собственный раздел клиринговых регистров с включением учета собственных денежных средств:

Код раздела	Наименование раздела	ИНН
XXYYZZZ		

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

6. Заявление на перевод денежных средств, составляющих Средства гарантийного обеспечения

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на перевод денежных средств, составляющих Средства гарантийного обеспечения

Прошу перевести денежные средства, составляющие Средства гарантийного обеспечения:

С раздела	На раздел	Сумма¹, рублей
ИТОГО:		

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Сумма указывается слитно и без пробелов, копейки отделяются запятой или точкой

7. Заявление на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения**

Прошу вернуть свободные денежные средства из Средств гарантийного обеспечения Участника клиринга _____
(наименование)

Код раздела ¹	Сумма ² , рублей
XXYYZZZ	
XXYYZZZ	
ИТОГО:	

по следующим реквизитам³:

_____ (наименование получателя)

ИНН _____ р/с _____

в _____ (наименование банка)

к/с _____ БИК _____

Руководитель _____

Гл. бухгалтер _____

“ ___ ” _____ 20__ г.

М.П.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Разделы списания должны относиться к одной Брокерской фирме

² Сумма указывается слитно и без пробелов, копейки отделяются запятой или точкой.

³ Реквизиты должны быть заранее зарегистрированы в Клиринговом центре. Для этого необходимо направить Заявление на регистрацию Счета зачисления.

8. Заявление на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на возврат денежных средств в российских рублях из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы

Просим вернуть свободные денежные Средства из Средств гарантийного обеспечения по Обособленной Брокерской фирме с кодом раздела клиринговых регистров № ХХУУ000:

Код раздела	Сумма ¹ , рублей
ХХУУZZZ	
ХХУУZZZ	
ИТОГО:	

по следующим реквизитам² (отметить нужное):

- Участника клиринга³
 Доверенного владельца счетов⁴

_____ (наименование получателя - Участник клиринга/Доверенный владелец счетов)

ИНН _____ р/с _____

В _____ (наименование банка)

к/с _____ БИК _____

От имени Участника клиринга:

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

_____/_____/_____
М.П.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

¹ Сумма указывается слитно и без пробелов, копейки отделяются запятой или точкой.

² Реквизиты должны быть зарегистрированы в Клиринговом центре. Для этого необходимо предоставить Заявление на регистрацию Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы.

³ В случае возврата денежных средств на реквизиты Участника клиринга заявление подписывает 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

⁴ В случае возврата денежных средств на реквизиты Доверенного владельца счетов подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

Формы документов, предоставляемых Участниками клиринга, клиентами Участников клиринга, Доверенными владельцами счетов в соответствии с Правилами клиринга ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр» на срочном рынке

Контактное лицо: _____ (ФИО)
Контактный телефон: _____

Контактное лицо: _____ (ФИО)
Контактный телефон: _____

9. Заявление на возврат денежных средств из Гарантийного фонда

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

Код Расчетной фирмы

--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат денежных средств из Гарантийного фонда

Прошу осуществить возврат взноса в Гарантийный фонд Участника клиринга

(наименование)

в сумме _____ (_____) рублей
(прописью)

по следующим реквизитам¹:

(наименование получателя)

ИНН _____ р/с _____

в _____
(наименование банка)

к/с _____ БИК _____

Руководитель _____

Гл. бухгалтер _____

“ ___ ” _____ 20__ г.

М.П.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Реквизиты должны быть зарегистрированы в Клиринговом центре, для этого необходимо направить Заявление на регистрацию Счета зачисления.

10. Заявление на регистрацию Счета зачисления

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ИНН _____
(Участника клиринга)

Код Расчетной фирмы

--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию Счета зачисления

Прошу зарегистрировать следующие реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Участника клиринга _____ (отметить нужное):
(наименование)

- из Средств гарантийного обеспечения
- из вноса в Гарантийный фонд

Наименование банка получателя	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Получатель ¹	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Заполняется в случае, если у Участника клиринга данный расчетный счет в банке открыт в качестве ДУ/или Филиала. Например: ООО «Инвест-III» Д.У./ или Филиал ООО «Инвест-III»

11. Заявление на регистрацию счета зачисление клиента Участника клиринга

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию Счета зачисления клиента Участника клиринга

Прошу зарегистрировать следующие реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях (отметить нужное):

- на счет клиента-резидента¹ Участника клиринга, раздел № **XXYYZZZ**
- на счет клиента-резидента¹ Участника клиринга, являющегося брокером, код Брокерской фирмы № **XXYY000**
- на счет клиента-нерезидента² Участника клиринга, раздел № **XXYYZZZ**
- на счет клиента-нерезидента² Участника клиринга, являющегося брокером, код Брокерской фирмы № **XXYY000**

Наименование банка	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Наименование Получателя	
ИНН/КИО Получателя	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ В случае регистрации Счета зачисления для возврата клиенту-резиденту Участника клиринга Участник клиринга обязан предоставить Клиринговому центру в бумажном виде за подписью и печатью уполномоченного лица [Письмо об идентификации клиента](#).

² В случае регистрации Счета зачисления для возврата клиенту-нерезиденту Участника клиринга Участник клиринга обязан предоставить Клиринговому центру в бумажном виде за подписью и печатью уполномоченного лица следующие документы:

- [Письмо об идентификации клиента](#);
- Копию договора о брокерском обслуживании, заключенного между Клиентом Участника клиринга и Участником клиринга (заверенную нотариально или Участником клиринга).

12. Заявление на регистрацию Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Прошу зарегистрировать следующие реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Обособленной Брокерской фирмы ХХУУ000:

Наименование банка	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Наименование Получателя ¹	
ИНН/КИО Получателя	

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

«___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

«___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

13. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ИНН _____
(Участника клиринга)

Код Расчетной фирмы

ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение регистрации Счета зачисления

Прошу внести изменения в ранее зарегистрированные реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Участника клиринга _____:
(наименование)

Наименование банка получателя	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Получатель ¹	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Заполняется в случае, если у Участника клиринга данный расчетный счет в банке открыт в качестве ДУ/или Филиала. Например: ООО «Инвест-III» Д.У./ или Филиал ООО «Инвест-III»

14. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Прошу внести изменения в ранее зарегистрированные реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Обособленной Брокерской фирмы ХХУУ000:

Наименование банка	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Наименование Получателя ¹	
ИНН/КИО Получателя	

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

15. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ИНН _____
(Участника клиринга)

Код Расчетной фирмы

--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ на аннулирование регистрации Счета зачисления

Прошу аннулировать регистрацию ранее зарегистрированных реквизитов банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Участника клиринга _____ (отметить нужно):
(наименование)

- из Средств гарантийного обеспечения
- из вноса в Гарантийный фонд

Наименование банка получателя	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Получатель ¹	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Заполняется в случае, если у Участника клиринга данный расчетный счет в банке открыт в качестве ДУ/или Филиала. Например: ООО «Инвест-III» Д.У./ или Филиал ООО «Инвест-III»

16. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на аннулирование регистрации Счета зачисления Обособленной Брокерской фирмы

Прошу аннулировать регистрацию ранее зарегистрированных реквизитов банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в российских рублях Обособленной Брокерской фирмы ХХУУ000:

Наименование банка	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Наименование Получателя ¹	
ИНН/КИО Получателя	

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

17. Письмо для уточнения назначения платежа

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____

(Участник клиринга)

Код Расчетной фирмы

--	--

ПИСЬМО

В связи с неточным указанием назначения платежа в платежном поручении:

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

на сумму: _____ (_____) руб. ____ коп.

наименование/ФИО Плательщика: _____

р/с Плательщика: _____

просим считать верным следующее назначение платежа:

«Перечисление средств гарантийного обеспечения по Договору N ДКУ/_____/_____
от __.__.20__. Код раздела клирингового регистра **XXYYZZZ**. НДС не облагается»

Руководитель _____

Гл. бухгалтер _____

Дата «___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

18. Заявление на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте

ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте

Прошу зарегистрировать следующие реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте (отметить нужное):

на счет Участника клиринга, раздел № **XXYYZZZ**

на счет клиента-нерезидента¹ Участника клиринга, раздел № **XXYYZZZ**

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ²				

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ В случае регистрации Счета зачисления для возврата клиенту-нерезиденту Участника клиринга Участник клиринга обязан предоставить Клиринговому центру в бумажном виде за подписью и печатью уполномоченного лица следующие документы:

- [Письмо об идентификации клиента](#);
- Копию договора о брокерском обслуживании, заключенного между Клиентом Участника клиринга и Участником клиринга (заверенную нотариально или Участником клиринга).

² Заполняется в случае, клиент-нерезидент Участника клиринга является банком.

19. Заявление на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на регистрацию Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Прошу зарегистрировать следующие реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы № ХХУУ000 (отметить нужное):

- на счет Участника клиринга, раздел № ХХУУZZZ
- на счет Доверенного владельца счетов, раздел № ХХУУZZZ

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя ¹ , с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ²				

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

² Заполняется в случае, если Получатель нерезидент является банком.

20. Заявление на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения

Прошу вернуть свободные денежные средства из средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте (отметить нужное):

Доллары США Евро

Код раздела	Сумма
XXYYZZZ	
ИТОГО:	

по следующим реквизитам¹:

_____ (наименование и адрес места нахождения получателя на английском языке)

счет получателя _____

в _____ (наименование банка получателя на английском языке)

SWIFT-БИК банка-получателя _____

Счет в банке-корреспонденте _____

SWIFT-БИК банка-корреспондента _____

Руководитель _____

Гл. бухгалтер _____

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Реквизиты должны быть зарегистрированы в Клиринговом центре. Для этого необходимо по системе ЭДО направить Заявление на регистрацию счета зачисления в иностранной валюте.

21. Заявление на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат денежных средств в иностранной валюте из Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы

Прошу вернуть свободные денежные средства из средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы № ХХУУ000 (отметить нужное):

Доллары США Евро

Код раздела	Сумма
ХХУУZZZ	
ИТОГО:	

на счет Участника клиринга, раздел № ХХУУZZZ
 на счет Доверенного владельца счетов, раздел № ХХУУZZZ

по следующим реквизитам¹:

_____ (наименование и адрес места нахождения получателя на английском языке)

счет получателя _____

в _____ (наименование банка получателя на английском языке)

SWIFT-БИК банка-получателя _____

Счет в банке-корреспонденте _____

SWIFT-БИК банка-корреспондента _____

От имени Участника клиринга:

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____

_____/_____/_____

¹ Реквизиты должны быть зарегистрированы в Клиринговом центре. Для этого необходимо по системе ЭДО направить Заявление на регистрацию счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

*Формы документов, предоставляемых Участниками клиринга, клиентами Участников клиринга,
Доверенными владельцами счетов в соответствии с Правилами клиринга ЗАО АКБ «Национальный
Клиринговый Центр» на срочном рынке*

М.П.

« ___ » _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

М.П.

« ___ » _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

22. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте**

Прошу аннулировать регистрацию ранее зарегистрированных реквизитов банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте (отметить нужное):

- на счет Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ
- на счет клиента-нерезидента Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ¹ *				

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ Заполняется в случае, клиент-нерезидент Участника клиринга является банком

23. Заявление на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на аннулирование регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Прошу аннулировать регистрацию ранее зарегистрированных реквизитов банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы № XXYY000 (отметить нужное):

- на счет Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ
- на счет Доверенного владельца счетов, раздел № XXYYZZZ

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя ¹ , с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ²				

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____/

М.П.

«___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____/

М.П.

«___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

² Заполняется в случае, если Получатель нерезидент является банком

24. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления в иностранной валюте

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на изменение регистрации Счетов зачисления на возврат денежных средств в
иностранной валюте**

Прошу внести изменения в ранее зарегистрированные реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте (отметить нужное):

- на счет Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ
- на счет клиента-нерезидента Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ¹				

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ Заполняется в случае, клиент-нерезидент Участника клиринга является банком

25. Заявление на изменение регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга и/или Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение регистрации Счета зачисления в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы

Прошу внести изменения в ранее зарегистрированных реквизиты банковского счета для возврата денежных средств из Средств гарантийного обеспечения в иностранной валюте Обособленной Брокерской фирмы № XXYY000 (отметить нужное):

- на счет Участника клиринга, раздел № XXYYZZZ
- на счет Доверенного владельца счетов, раздел № XXYYZZZ

Валюта вывода (отметить нужное)	доллар США, USD	<input type="checkbox"/>	евро, EUR	<input type="checkbox"/>
Наименование банка*				
Счет получателя (в иностранной валюте)**				
Счет получателя в банке-корреспонденте**				
SWIFT-БИК банка-получателя**				
SWIFT-БИК банка-корреспондента**				
Наименование получателя ¹ , с указанием через пробел адреса места нахождения*				
BIC/BEI ² *				

От имени Участника клиринга:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____/_____
М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

* Заполняется на английском языке

** Заполняется без пробелов

¹ В случае если Получателем (владельцем счета) является Участник клиринга, заявление подписывают 2 стороны: Участник клиринга и Доверенный владелец счетов.

В случае если Получателем (владельцем счета) является Доверенный владелец счетов, заявление подписывает 1 сторона: Доверенный владелец счетов.

² Заполняется в случае, если Получатель нерезидент является банком

26. Заявление на закрепление Счета FORTS за разделом клиринговых регистров

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга/Доверенный владелец счетов)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на закрепление Счета FORTS за разделом клиринговых регистров**

Просим закрепить за разделом депо регистра обеспечения ХХУУZZZ следующий
Счет FORTS¹, открытый в Расчетном депозитарии НКО ЗАО НРД:
_____.

От имени Участника клиринга/

Доверенного владельца счетов _____/_____/

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Номер Счета FORTS (торговый раздел типа «Блокировано для клиринга FORTS»). Например, HL9901020045:RF0290000000000000

28. Заявление на аннулирование закрепления Счета FORTS за разделом клиринговых регистров

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга/Доверенный владелец счетов)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на аннулирование закрепления Счета FORTS за разделом клиринговых регистров**

Просим аннулировать закрепление за разделом депо регистра обеспечения ХХУУZZZ следующего Счета FORTS¹ _____, открытого в Расчетном депозитарии НКО ЗАО НРД.

От имени Участника клиринга/

Доверенного владельца счетов _____/_____

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Номер Счета FORTS (торговый раздел типа «Блокировано для клиринга.FORTS»). Например, HL9901020045:RF02900000000000

29. Заявление для расчетов по поставке фьючерсных контрактов на облигации

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
для расчетов по поставке фьючерсных контрактов на облигации**

Прошу зарегистрировать данные для исполнения обязательств по поставке фьючерсных контрактов на облигации для следующих разделов клиринговых регистров:

Код раздела	Идентификатор Участника торгов на ЗАО «ФБ ММВБ» ¹	Краткий код клиента Участника торгов на ЗАО «ФБ ММВБ» ²	Краткое наименование Участника торгов на ЗАО «ФБ ММВБ» ³
XXYYZZZ			

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Идентификатор состоит из 12 знаков и содержит только латинские буквы.

² Краткий код клиента содержит не более 12 знаков.

³ Краткое наименование содержит не более 12 знаков.

30. Заявление на формирование отчетов по разделу клиринговых регистров

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на формирование отчетов по разделу клиринговых регистров**

Прошу (отметить нужное):

- Установить** формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

Код раздела	Период формирования		Код раздела для взимания платы
	Дата начала	Дата окончания	
XXYYZZZ			XXYYZZZ

- Пролонгировать** период формирования отчетов по разделу клиринговых регистров:

Код раздела	Дата окончания
XXYYZZZ	

- Приостановить** формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

Код раздела	Дата приостановки
XXYYZZZ	

- Переадресовать** сбор за формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

С раздела	На раздел
XXYYZZZ	XXYYZZZ

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

31. Заявление на закрытие разделов клиринговых регистров

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на закрытие разделов клиринговых регистров**

Прошу Вас закрыть¹ следующие разделы клиринговых регистров с «__» _____
20__ г.:

№ XXYYZZZ

№ XXYYZZZ

№ XXYYZZZ

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Закрытие указанных разделов клиринговых регистров возможно только при отсутствии открытых позиций по Срочным сделкам и нулевым остаткам денежных средств и ценных бумаг, учитываемых на данных разделах денежного регистра обеспечения и депо регистра обеспечения.

32. Заявление на предоставление отчетов

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление отчетов

Прошу предоставить следующие клиринговые отчеты (указать наименование и тип файла¹):

1. _____
2. _____
3. _____

Отметить нужное:

- за даты в период с ДД/ММ/ГГГГ по ДД/ММ/ГГГГ
- за дату ДД/ММ/ГГГГ
- в электронном виде с использованием Подсистемы ЭДО НКЦ
- на бумажном носителе за подписью и печатью

Плату за предоставление отчетов по запросу просим списать с раздела денежного регистра № ХХУУZZZ.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Например: F14_XXYY.xls или f04_XXYY.csv

33. Уведомление об изменении указанных сведений по разделу клиринговых регистров

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
об изменении указанных сведений по разделу клиринговых регистров**

В связи с изменением сведений по разделу клиринговых регистров прошу внести следующие изменения¹ по следующему разделу клиринговых регистров № ХХУУZZZ:

1.

Наименование раздела	

2.

Идентификационные данные	

3.

Разрешение на совершение кросс-сделок ²	
Наличие	Отсутствие
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Выбрать для изменения только те пункты, в которые надо внести новые сведения.

² Отметить наличие или отсутствие разрешения на заключение кросс-сделок при расчете через центрального контрагента

34. Заявление на получение статуса Доверенного владельца счетов

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение статуса Доверенного владельца счетов**

Прошу Участнику клиринга _____
(наименование Участника клиринга)

присвоить статус Доверенного владельца счетов и включить в список Доверенных владельцев счетов Клирингового центра.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

35. Заявление на аннулирование статуса Доверенного владельца счетов

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на аннулирование статуса Доверенного владельца счетов**

Прошу Участнику клиринга _____
(наименование Участника клиринга)

аннулировать статус Доверенного владельца счетов, закрепленного за Обособленной Брокерской фирмой с кодом № ХХУУ000

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

36. Поручение на перевод позиций

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ПОРУЧЕНИЕ
на перевод позиций**

Прошу осуществить перевод позиций по разделам регистра учета позиций Участника клиринга _____.
(наименование Участника клиринга, ИНН, код Расчетной фирмы)

С раздела	На раздел
XXYYZZZ	XXYYZZZ

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

37. Заявление на перевод позиций

Форма электронного/бумажного документа:

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Доверенный владелец счетов)

ЗАЯВЛЕНИЕ на перевод позиций

Просим осуществить перевод позиций и перевод Средств гарантийного обеспечения Обособленной Брокерской фирмы с кодом № ХХУУ000 от Участника клиринга _____
(наименование Базового Участника клиринга, ИНН, код Расчетной фирмы)

другому Участнику клиринга _____.
(наименование Участника клиринга – реципиента, ИНН, код Расчетной фирмы)

От имени Доверенного владельца счетов:

_____/_____
м.п.

«___» _____ 20__ г.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

38. Согласие на прием

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**СОГЛАСИЕ
на прием**

Настоящим выражаем свое согласие на прием позиций по Срочным контрактам и на перевод Средств гарантийного обеспечения, учитываемых на разделах клиринговых регистров, имеющих код Обособленной Брокерской фирмы № ХХУУ000, за которой закреплен Доверенный владелец счетов _____.
(ИНН, наименование Доверенного владельца счетов)

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

39. Заявление на регистрацию Торгово-клирингового счета для поставки

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на регистрацию Торгово-клирингового счета для поставки**

Идентификатор¹ Участника клиринга на фондовом рынке: _____

Прошу для Расчетной фирмы _____ зарегистрировать
(код Расчетной фирмы)

Торгово-клиринговые счета для поставки:

Торгово-клиринговый счет, соответствующий Собственным Брокерским фирмам	
Торгово-клиринговый счет, соответствующий Клиентским Брокерским фирмам	
Торгово-клиринговый счет, соответствующий Брокерским фирмам ДУ	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Идентификатор состоит из 12 знаков и содержит только латинские буквы.

40. Заявление о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки Брокерской фирме

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки Брокерской фирме**

Идентификатор¹ Участника клиринга на фондовом рынке: _____

Прошу зарегистрировать соответствие Торгово-клиринговых счетов для поставки Брокерским фирмам:

Код Брокерской фирмы	Тип Брокерской фирмы	Код ТКС	Признак Расчетного кода, входящего в состав ТКС
XXYY000			

и соответствие кодов Клиентов разделам регистра учета позиций²:

Код раздела регистра учета позиций	Краткий код клиента
XXYYZZZ	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Идентификатор состоит из 12 знаков и содержит только латинские буквы

² Необязательная часть заявления

Порядок заполнения:

Порядок заполнения поля «Тип Брокерской фирмы»:

- **Собственная** – в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Собственной Брокерской фирмы;
- **Клиентская** – в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Клиентской Брокерской фирмы;
- **ДУ** – в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Брокерской фирмы ДУ.

Порядок заполнения поля «Признак Расчетного кода, входящего в состав ТКС»:

- **Собственный** – в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет Участника клиринга;
- **Клиентский** – в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств клиентов Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет клиентов Участника клиринга;
- **ДУ** – в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет денежных средств, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга.

Порядок заполнения поля «Краткий код клиента»:

- В поле «**Краткий код клиента**» указывается краткий код клиента Участника торгов, зарегистрированного в соответствии с Правилами торгов на фондовом рынке.

41. Заявление о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки разделу регистра учета позиций

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о соответствии Торгово-клирингового счета для поставки разделу регистра учета позиций**

Идентификатор¹ Участника Клиринга на фондовом рынке: _____

Прошу зарегистрировать соответствие Торгово-клиринговых счетов для поставки разделам регистра учета позиций:

Код раздела регистра учета позиций	Тип раздела регистра учета позиций	Код ТКС	Признак Расчетного кода, входящего в состав ТКС	Краткий код клиента	Примечание к сделке поставки ²
XXYYZZZ					

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Идентификатор состоит из 12 знаков и содержит только латинские буквы

² Указывается дополнительная информация. Поле содержит 20 знаков и необязательно для заполнения

Порядок заполнения:

Порядок заполнения поля «Тип раздела регистра учета позиций»:

- **Собственный** - в случае указания в поле «Код раздела регистра учета позиций» Собственного раздела регистра учета позиций, открытого в рамках Собственной Брокерской фирмы;
- **Клиентский** - в случае указания в поле «Код раздела регистра учета позиций» Клиентского раздела регистра учета позиций, открытого в рамках Клиентской Брокерской фирмы;
- **ДУ** - в случае указания в поле «Код раздела регистра учета позиций» раздела регистра учета позиций ДУ, открытого в рамках Брокерской фирмы ДУ (в случае, когда Участник клиринга действует в качестве управляющего).

Порядок заполнения поля «Признак Расчетного кода, входящего в состав ТКС»:

- **Собственный** – в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет Участника клиринга;
- **Клиентский** - в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств клиентов Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет клиентов Участника клиринга;
- **ДУ** - в случае указания в поле «Код ТКС» Торгово-клирингового счета, в состав которого входит Расчетный код, используемый для учета денежных средств, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по сделкам, заключенным за счет денежных средств, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга.

Порядок заполнения поля «Краткий код клиента»:

- В поле «**Краткий код клиента**» указывается краткий код клиента Участника торгов, зарегистрированного в соответствии с Правилами торгов на фондовом рынке. Поле не заполняется для собственных разделов регистра учета позиций.

42. Заявление о соответствии Брокерской фирмы Расчетному коду валютного рынка

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о соответствии Брокерской фирмы Расчетному коду валютного рынка**

Идентификатор¹ Участника клиринга на валютном рынке: _____

Прошу зарегистрировать соответствие Брокерской фирмы Расчетному коду валютного рынка:

Код Брокерской фирмы	Тип Брокерской фирмы	Расчетный код валютного рынка	Признак Расчетного кода валютного рынка
XXYY000			

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Идентификатор состоит из 12 знаков и содержит только латинские буквы

Порядок заполнения:

Порядок заполнения поля «**Тип Брокерской фирмы**»:

- **Собственная** - в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Собственной Брокерской фирмы;
- **Клиентская** - в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Клиентской Брокерской фирмы;
- **ДУ** - в случае указания в поле «Код Брокерской фирмы» Брокерской фирмы ДУ.

Порядок заполнения поля «**Признак Расчетного кода валютного рынка**»:

- **Собственный** – в случае указания в поле «Расчетный код валютного рынка» Расчетного кода, используемого для учета денежных средств / драгоценных металлов Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по Сделкам, заключенным за счет Участника клиринга;
- **Клиентский** - в случае указания в поле «Расчетный код валютного рынка» Расчетного кода, используемого для учета денежных средств / драгоценных металлов клиентов Участников клиринга и обязательств Участника клиринга по Сделкам, заключенным за счет клиентов Участников клиринга;
- **ДУ** - в случае указания в поле «Расчетный код валютного рынка» Расчетного кода, используемого для учета денежных средств / драгоценных металлов, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга и обязательств Участника клиринга по Сделкам, заключенным за счет денежных средств / драгоценных металлов, находящихся в доверительном управлении этого Участника клиринга.

43. Заявление об открытии Расчетного кода для Брокерской фирмы / Брокерских фирм

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об открытии Расчетного кода для Брокерской фирмы / Брокерских фирм**

Прошу открыть Расчетный код с типом (отметить нужное):

- Собственный**
- Клиентский**
- ДУ**

и связать с ним Брокерские фирмы с кодами:

XXYY000
XXYY000
XXYY000
XXYY000

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

44. Заявление о соответствии Брокерской фирмы / Брокерских фирм Расчетному коду

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о соответствии Брокерской фирмы / Брокерских фирм Расчетному коду**

Прошу связать Брокерские фирмы с кодами:

XXYY000

XXYY000

XXYY000

XXYY000

с Расчетным кодом _____.

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

45. Уведомление о предоставлении информации об индивидуальном инвестиционном счете

В ЗАО АКБ «Национальный Клиринговый Центр»

от _____
(Участник клиринга)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о предоставлении информации об индивидуальном инвестиционном счете**

Прошу внести информацию об индивидуальном инвестиционном счете по следующему разделу клиринговых регистров:

Код раздела	Признак ИИС¹
XXYYZZZ	

Контактное лицо: _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____

¹ Порядок заполнения поля «Признак ИИС»:

В случае если регистрируется Индивидуальный Инвестиционный Счет клиента, указывается значение «1», иначе – поле остается пустым.