445009, Россия, Самарская обл., Тольятти, ул. Горького, 96
телефон (8482) 718175, факс (8482) 250533, эл. почта: broker@thbank.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на обслуживание на рынке ценных бумаг физических лиц

Заявитель:

Паспорт:

Зарегистрирован по адресу:

Настоящим заявляю о присоединении к условиям (акцепте условий) Регламента брокерского обслуживания на рынке ценных бумаг в порядке предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

Все положения Регламента разъяснены мне в полном объеме, включая тарифы и правила внесения в Регламент изменений и дополнений.

Подтверждаю свою осведомленность о факте совмещения АО "Тольяттихимбанк» деятельности в качестве брокера с иными видами профессиональной деятельности на рынке ценных бумаг.

Прошу открыть на балансе Банка Лицевые счета для учета денежных средств, предназначенных для проведения операций с ценными бумагами и осуществлять обслуживание в соответствии с Регламентом, действующим законодательством Российской федерации, нормативными актами Банка России, а также действующими Правилами и обычаями делового оборота торговых систем и рынков.

Заявляю о своем намерении проводить операции в следующих Торговых Системах:

- ❑ Фондовый рынок Публичного акционерного общества «Московская биржа ММВБ-РТС» (ММВБ).
- ❑ Срочный рынок Публичного акционерного общества «Московская биржа ММВБ-РТС» (FORTS).
- ❑ Внебиржевой рынок (ВБР)

Прошу взимать с меня плату за услуги, предоставляемые в соответствии с Регламентом, по следующему тарифному плану:

Рынок акций и облигаций:
- ❑ Стандартный
- ❑ Финансист
- ❑ Инвестиционный

Срочный рынок:
- ❑ Стандартный
- ❑ Инвестиционный
- ❑ Возьми прибыль

Предпочтительный способ для обмена информационными сообщениями и направления отчетов (указать реквизиты):

❑ Лично (через представителя) ❑ Почтой по адресу ❑ По факсу ❑ По электронной почте

❑ **Прошу предоставить возможность совершения маржинальных сделок на рынке ценных бумаг. С правилами совершения маржинальных сделок ознакомлен, указанные Правила признаю, обязуюсь выполнять Подпись Клиента:_____ «_____» _____ 20___ г.**

❑ **Прошу подключить к информационно-торговой системе удаленного доступа QUIK-Брокер, находящейся в распоряжении Банка, и предоставить возможность ее использования. С правилами использования информационно-торговой системы удаленного доступа QUIK-Брокер ознакомлен, указанные Правила признаю, обязуюсь выполнять Подпись Клиента:_____ «_____» _____ 20___ г.**

❑ **С Декларацией о рисках, связанных с осуществлением операций на рынке ценных бумаг ознакомлен. Риски, вытекающие из операций на рынке ценных бумаг и срочном рынке осознаю. Подпись Клиента:_____ «_____» _____ 20___ г.**

Настоящим Клиент подтверждает, что до подписания настоящего Заявления информирован Банком о всех условиях обслуживания, взаимных правах и обязанностях, зафиксированных в Регламенте.

Настоящим Клиент подтверждает свое согласие на обработку Банком его персональных данных, в том числе, но не исключая, их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу) обезличивание, блокирование и уничтожение, а также на передачу этих персональных данных третьей стороне в интересах Клиента. Под персональными данными для целей настоящего договора подразумевается любая информация о Клиенте, на бумажных и/или электронных носителях, которые были или будут переданы в Банк Клиентом лично или поступили (поступят) в Банк иным способом в процессе заключения или исполнения настоящего договора.

Банк настоящим подтверждает, что обработка персональных данных Клиента будет осуществляться исключительно в интересах Клиента и будет направлена на обеспечение надлежащего исполнения обязанностей, возникающих у Банка в связи с настоящим договором в отношении Клиента и в отношении третьих лиц.

Подпись Клиента_____/_____/
(ФИО полностью)

"_____"_____20___ г.

Номер и дата договора на брокерское обслуживание __ __ __ __ от __ __/__ __/ 20 __ г.

"Открытие счетов согласовано"

Открыты брокерские счета:

Код клиента

Юрист _____/_____/

Бухгалтер _____/_____/

Начальник ФО_____/_____/

Ответственный сотрудник ФО _____/_____/