

ЗАЯВЛЕНИЕ о признании лица квалифицированным инвестором (для физических лиц)

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	
КОД КЛИЕНТА (ПРИ НАЛИЧИИ)	

Прошу признать меня квалифицированным инвестором в отношении следующих ценных бумаг и/или финансовых инструментов и/или услуг:

ЦЕННЫЕ БУМАГИ	<i>укажите через запятую</i>
ФИНАНСОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ	<i>укажите через запятую</i>
УСЛУГИ ДЛЯ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ ИНВЕСТОРОВ	<i>укажите через запятую</i>

Подтверждаю свою осведомленность о повышенных рисках, связанных с финансовыми инструментами, об ограничениях, установленных действующим законодательством Российской Федерации в отношении ценных бумаг и/или иных финансовых инструментов, предназначенных для квалифицированных инвесторов и особенностях оказания услуг квалифицированным инвесторам, а также о том, что физическим лицам, являющимся владельцами ценных бумаг, предназначенных для квалифицированных инвесторов, в соответствии с пунктом 2 статьи 19 Федерального закона от 05.03.99 №46-ФЗ «О защите прав и законных интересов инвесторов на рынке ценных бумаг» не осуществляются выплаты компенсаций из федерального компенсационного фонда.

Настоящим гарантирую, что информация, предоставленная мной в целях подтверждения соответствия условиям, позволяющим признать меня в качестве квалифицированного инвестора, является достоверной, полной и актуальной.

Настоящим гарантирую, что в случае признания меня квалифицированным инвестором обязуюсь уведомить Публичное акционерное общество «БАНК УРАЛСИБ», признавший меня квалифицированным инвестором, о несоблюдении мной требований, соответствие которым необходимо для признания лица квалифицированным инвестором в согласно п.3.2 Указания от 29.04.2015 №3629-У.

О результатах рассмотрения данного заявления, а также обо всех изменениях моего статуса в Реестре лиц, признанных квалифицированными инвесторами, обмен информацией осуществляется:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> при личном обращении | <input type="checkbox"/> по факсу _____ |
| <input type="checkbox"/> по e-mail _____ | <input type="checkbox"/> письмом по адресу _____ |

ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

ОТМЕТКИ БАНКА О РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО. УПОЛНОМОЧЕННЫЙ СОТРУДНИК

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА