|  |
| --- |
| Приложение №1*-Ф**к Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентскому регламенту) АО «Банк ДАЛЕНА» (физические лица)* |

|  |
| --- |
| Заявление на депозитарное обслуживание |
| Регистрационный номер заявления | (заполняется депозитарием) |
| (Номер Депозитарного договора) |  |  |  |  |  | **/** | **2** | **0** |  |  | / | **/** | **Д** |  |
|  |
| Сотрудник Депозитария: |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия и номер  |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| **Заявляю о присоединении к депозитарному договору с Акционерным обществом «Банк ДАЛЕНА» на условиях, содержащихся в «Условиях осуществления депозитарной деятельности АО «Банк ДАЛЕНА».****Обязуюсь следовать положениям данных *Условий*, которые разъяснены мне в полном объеме.** |
| От имени Депонента  |
| Подпись |  |
|  |  |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  | **2** | **0** |  |  |  |
|  |  |

Отметки Банка:

Отметки Банка:

Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Замечания к комплекту документов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный сотрудник (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разрешаю заключить Депозитарный договор

 Председатель Правления АО «Банк ДАЛЕНА»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_Г. МП