Приложение 3.1

к Регламенту признания лиц

квалифицированными инвесторами

Банком «СКС» (ООО)

**Заявление**

**об исключении из реестра квалифицированных инвесторов**

**(для физических лиц)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | Адрес регистрации: |
| серия № | |  |
| дата выдачи | код подразделения | Адрес фактического места жительства (адрес для направления почты): |
| Выдан | |  |
|  | |  |
| Электронная почта: | | Телефон/факс: |

Прошу Банк «СКС» (ООО) исключит меня из реестра квалифицированных инвесторов

□ в целом,

либо

□ в отношении следующих видов ценных бумаг и/или финансовых инструментов:

□ эмиссионные ценные бумаги, решением о выпуске которых предусмотрено, что они предназначены для квалифицированных инвесторов;

□ ценные бумаги иностранных эмитентов, не допущенные к публичному размещению и/или публичному обращению в Российской Федерации;

□ акции акционерного инвестиционного фонда, предназначенные для квалифицированных инвесторов согласно уставу этого фонда и соответствующему решению о выпуске акций;

□ инвестиционные паи паевых инвестиционных фондов, правилами доверительного управления которых предусмотрено, что инвестиционные паи таких фондов предназначены для квалифицированных инвесторов;

□ договоры, являющиеся производными финансовыми инструментами, если спецификация такого инструмента содержит указание на то, что финансовый инструмент предназначен для квалифицированных инвесторов;

□ договоры, являющиеся производными финансовыми инструментами, предусмотренными пунктом 6 статьи 51.4 Федерального закона от 22.04. 96 № 39-ФЗ «О рынке ценных бумаг» (далее – Федеральный закон «О рынке ценных бумаг»);

□ договоры, являющиеся производными финансовыми инструментами, применимым правом в отношении которых является иностранное право;

□ иное (указать, указать виды иных финансовых инструментов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О результатах рассмотрения данного заявления прошу уведомить меня по:

❑ при личном обращении в Банк

❑ почтой по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ по факсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(Ф.И.О..)* |
|  |  |  |
| Заполняется сотрудником Банка | | | | |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата приема Заявления **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_**  Уполномоченный представитель Банка, принявшее Заявление  Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |