

**ПОРУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИИ С ИНОСТРАННЫМИ ФИНАНСОВЫМИ
ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ В КАЧЕСТВЕ ЦЕННЫХ БУМАГ**

№ _____
« _____ » _____ 20__ г.

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА

НОМЕР СЧЕТА РАЗДЕЛ СЧЕТА
МЕСТО ХРАНЕНИЯ _____

УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ДОКУМЕНТ _____
(свидетельство о регистрации для юридических лиц / паспортные данные для физических лиц)
ВЫДАН _____
(дата выдачи) (наименование органа, осуществившего регистрацию)

Прошу осуществить списание следующих финансовых инструментов:

1. Наименование эмитента _____
2. Вид финансового инструмента _____
3. Код ISIN (при наличии) _____
4. Код CFI (при наличии) _____
5. Номинальная стоимость, валюта _____
6. Количество _____
7. Основание для проведения операции _____
8. Дата расчетов _____

Сведения о контрагенте

Наименование клиента _____
Номер счета клиента _____
Наименование контрагента _____
Депозитарий контрагента _____
№ счета контрагента:
в Clearstream banking _____
в Euroclear _____
в иной расчетно-клиринговой системе _____
Место расчетов _____
Дополнительная информация _____
Инициатор операции: _____

(полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество физического лица)

Подпись Клиента/Инициатора операции _____ / _____ /
(должность для юридических лиц) (Фамилия И.О.)

МП (для юридических лиц)

Заполняется работником Банка

Дата приема / / Подпись _____
Время приема /
Дата исполнения / /