

**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, осуществлявшего 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

\_\_\_\_\_

Дата исполнения

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_