

КЛИРИНГКЕ ҚАТЫСУШЫЛАРДАН АЛЫНАТЫН ҚҰЖАТТАРДЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ

КЛИРИНГКЕ ҚАТЫСУШЫНЫҢ САУАЛНАМАСЫ		Нысан А01	
		“ ___ ” _____ 20 ж.	
Ұйымның толық атауы			
Ұйымның қысқартылған атауы			
Орналасқан жері (заңды мекен-жайы)			
Пошталық мекен-жайы (нақты мекен-жайы)			
Телефон	Факс	E-mail	
Мемлекеттік тіркеу туралы куәлік	Мемлекеттік тіркеу күні	Тіркеу нөмірі	
Мемлекеттік тіркеуді жүзеге асырған орган			
БСН			
Басшы туралы ақпарат	Тегі, аты, әкесінің аты	Лауазымы	
Лицензиялар (лицензия түрі, лицензия берген орган, нөмірі, берілген күні, мерзімі, басқа да елеулі шарттар)			
Заңды тұлғаны (филиалды, өкілдікті) мемлекеттік (есептік) тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтаманың деректері:			
Қызмет сипаты:			
Бенефициарлық меншік иесі туралы ақпарат:			
Байланыс тұлғалары			
Т.А.Ә.	Лауазымы	Телефон, е-mail	Шешілетін мәселелер шеңбері
Сауалнамаға қол қойған тұлғаның Т.А.Ә.	Қолы		M.O.
Клирингке қатысушыға код берілді (клиринг орталығы толтырады)			
Сауалнамаға қоса берілетін құжаттар:			

Орындаушы:

(Т.А.Ә., телефон)

“САУДА ШОТТАРЫНЫҢ КОДТАРЫН ТІРКЕУГЕ ӨТІНІШ”

Нысан С01					
"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС					
САУДА ШОТТАРЫНЫҢ КОДТАРЫН ТІРКЕУГЕ ЖӘНЕ КЛИРИНГТІК ТІРКЕЛІМДЕРДІҢ БӨЛІМДЕРІН АШУҒА ӨТІНІШ					
Жіберуші:					
Атауы:					
Клирингке қатысушының коды:					
Сауда шоттарының келесі кодтарын тіркеуді сұраймын:					
Сауда-саттық шотының коды	БСН/ЖСН	Атауы	Биржалық поштаға арналған E-mail*	Кепілдік қамтамасыз етуді есепке алу тіркелімінің бөлім коды	Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу тіркелімінің бөлім коды
Клирингке қатысушы:					
_____		_____			
қолы, мөрі		күні			
Орындаушы:					
(Т.А.Ә., телефон)					

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:					
Құжат кір. № _____ алынған _____. _____. _____. күні					

Толтыру тәртібі:

Бағандар «Сауда шоттарының коды»:

Сауда шоттарының коды кіші латын әріптерін және цифрларды қамтуы мүмкін, таңбалардың жалпы саны – 7-ден аспауға тиіс.

Бағанда «БСН/ЖСН» көрсетіледі:

- Бизнес сәйкестендіру нөмірі / жеке сәйкестендіру нөмірі – осы сауда шотының кодын көрсете отырып жасалған тауармен мәмілелер бойынша міндеттемелер өз қаражаты есебінен орындалатын тұлғаның (Клирингке қатысушының немесе оның Клиентінің);
- егер Клиент СТН-сі жоқ резидент емес болып табылған жағдайда, “#” символынан, Клиентті тіркеу елінің үш таңбалы мемлекетаралық жіктеуішінен (ISO 3166 стандартына сәйкес) және Клиентті мемлекеттік тіркеу нөмірінен тұратын код көрсетіледі.

«Атауы» бағанында:

Атауы клирингке қатысушының клиенттің атауын көрсете алады.

«Есепке алу тіркелімі бөлімінің коды» бағанында көрсетіледі:

xxxx – ЕСЖ-дағы брокер коды

g - қосарланған қарсы аукцион режимінде сауда-саттыққа қатысушы үшін кепілдік қамтамасыз етуді есепке алу Тіркелімі үшін;

p - Сауданың барлық режимдерінде Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу Тіркелімі үшін;

s - стандартты аукцион режимінде сауда-саттыққа қатысушы үшін кепілдік қамтамасыз етуді есепке алу Тіркелімі үшін;

kkk – тіркелімнің реттік нөмірі.

«Есепке алу тіркелімінің бөлім коды» бағанын толтыруға қойылатын талап: код бірегей болуы тиіс және Клирингке қатысушыда бұрын тіркелген кодтармен қайталанбауы тиіс.

*Клиенттің электрондық мекенжайын көрсету биржалық пошта тарату алуға келісім болып табылады

“КЕПІЛДІК ҚОРЫНА ЖАРНАНЫ ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ”

Нысан G04

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС
Жіберуші

(мерзімді нарыққа қатысушының атауы)

КЕПІЛДІК ҚОРЫНА ЖАРНАНЫ ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ

Гарантиялық қорға енгізілген жарнаны мынадай сомада қайтаруды сұраймын:

Сомасы, теңге (цифрмен)

Сомасы, теңге (жазбаша)

келесі деректемелер бойынша:

Алушының атауы	
БСН	
Шот нөмірі	
Алушы банктің атауы	
БИК	
Корр.шот	

Сауда-саттыққа қатысушы:

_____ қолы, мөрі

_____ күні

Орындаушы:

(Т.А.Ө., телефон)

Көрсетілген деректемелері бар шот Клирингтік орталықта тіркелуге тиіс. Ол үшін Клирингтік орталыққа АУ01 нысаны бойынша ақшалай қаражатты қайтару үшін шоттарды тіркеуге өтініш беру қажет.

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған _____._____._____
күні

“АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ҚАЙТАРУ ҮШІН ШОТТАРДЫ ТІРКЕУГЕ ӨТІНІШ”

Нысан АУ01

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС
Жіберуші

_____ (сауда-саттыққа қатысушының атауы)

АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ҚАЙТАРУ ҮШІН ШОТТАРДЫ ТІРКЕУГЕ ӨТІНІШ

Клирингке қатысушының ақшалай қаражатын қайтару үшін мынадай шоттарды тіркеуді сұраймын _____
(БСН/ЖСН _____):

Шот нөмірі	Алушы банктің атауы	БИК

Клирингке қатысушы:

_____ қолы, мөрі _____ күні

Орындаушы:

_____ (Т.А.Ә., телефон)

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған _____. _____. _____. күні

“АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ШОТТАРДЫ ТІРКЕУГЕ ӨТІНІШ”

AU02 Нысаны

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС-ға

Жіберуші _____

(Клирингке қатысушының атауы)

АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ

(қосарланған қарсы аукцион)

Аудару бойынша міндеттемелері клирингтік тіркелімнің бөлімдерінде есепке алынатын ақшалай қаражатты қайтаруды сұраймын:

Есепке алу тіркелімінің бөлімі	Сомасы, теңге
Барлығы:	

келесі деректемелер бойынша:

Алушының атауы	
БСН	
Шот нөмірі	
Алушы банктің атауы	
БИК	

Клирингке қатысушы:

қолы, мөрі күні

Орындаушы:

(Т.А.Ә., телефон)

1 Көрсетілген деректемелері бар шот Клирингтік орталықта тіркелуге тиіс. Ол үшін Клирингтік орталыққа С01 нысаны бойынша ақшалай қаражатты қайтару үшін шоттарды тіркеуге өтініш беру қажет.

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған _____»
Күні

“САУДА ШОТТАРЫНЫҢ КОДТАРЫН ЖӘНЕ КЛИРИНГТІК ТІРКЕЛІМДЕРДІҢ БӨЛІМДЕРІН ЖАБУҒА ӨТІНІШ”

AU04 Нысаны

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС-ға

**САУДА ШОТТАРЫНЫҢ КОДТАРЫН ЖӘНЕ КЛИРИНГТІК ТІРКЕЛІМДЕРДІҢ БӨЛІМДЕРІН
ЖАБУҒА ӨТІНІШ**

Жіберуші:

Атауы:	
Клирингке қатысушының коды:	

Сауда шоттарының және клирингтік тіркелімдер бөлімдерінің мынадай кодтарын жабуды сұраймын:

Сауда-саттық шотының коды	БСН/ЖСН	Кепілдік қамтамасыз етуді есепке алу тіркелімінің бөлім коды	Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу тіркелімінің бөлім коды

Клирингке қатысушы:

қолы, мөрі күні

Орындаушы:

(Т.А.Ә., телефон)

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған ____ . ____ . ____ »
Күні

"АҚШАНЫ АУДАРУҒА ӨТІНІШ"

Нысан АУ05

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС-ға

Жіберуші _____
(Клирингке қатысушының атауы)

АҚШАНЫ АУДАРУҒА ӨТІНІШ

Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу клирингтік тіркелімінің бөлімдерінде есепке алынатын, аудару бойынша міндеттемелері бар ақшалай қаражатты Сатушының пайдасына аударуды сұраймын:

Мәміленің нөмірі	Жеткізу шартының нөмірі мен күні	Сатып алушының атауы және БСН-і	Мәміле сомасы, теңге
Барлығы:			

келесі деректемелер бойынша:

Сатушының атауы	
БСН	
Шот нөмірі	
Алушы банктің атауы	
БИК	

Клирингке қатысушы:

_____ күні
қолы, мөрі

Орындаушы:

(Т.А.Ө., телефон)

1 Тауарға ақы төлеуге өтінішті сатып алушының мүддесін білдіретін Клирингке қатысушы Жеткізу шартының көшірмесін қоса бере отырып ұсынады.

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған _____
Күні

“ТАУАРҒА АҚЫ ТӨЛЕУ ҮШІН АУДАРЫЛҒАН АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ”

Нысан АУ06

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС-ға

Жіберуші _____
(Клирингке қатысушының атауы)

ТАУАРҒА АҚЫ ТӨЛЕУ ҮШІН АУДАРЫЛҒАН АҚШАЛАЙ ҚАРАЖАТТЫ ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ

Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу клирингтік тіркелімінің бөлімдерінде есепке алынатын, аудару бойынша міндеттемелері бар ақшалай қаражатты қайтаруды сұраймын :

Тауарға ақы төлеу үшін ақшаны есепке алу тіркелімінің бөлімі	Мәміленің нөмірі	Сомасы, теңге
Барлығы:		

келесі деректемелер бойынша:

Алушының атауы	
БСН	
Шот нөмірі	
Алушы банктің атауы	
БИК	

Клирингке қатысушы:

_____ күні
қолы, мөрі

Орындаушы:

(Т.А.Ө., телефон)

"ЕСЖ клиринг орталығы" ЖШС толтырады:

Құжат кір. № _____ алынған _____. _____. ____»
Күні

РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТОВ, ПОЛУЧАЕМЫХ ОТ УЧАСТНИКОВ КЛИРИНГА

АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА		Форма А01	
		“ ___ ” _____ 20 г.	
Полное наименование организации			
Сокращенное наименование организации			
Место нахождения (юридический адрес)			
Почтовый адрес (фактический адрес)			
Телефон	Факс	E-mail	
Свидетельство о государственной регистрации	Дата гос. регистрации	Регистрационный номер	
Орган, осуществивший гос. регистрацию			
БИН			
Информация о руководителе	Фамилия, имя, отчество	Должность	
Лицензии (вид лицензии, орган выдавший лицензию, номер, дата выдачи, срок, другие существенные условия)			
Данные справки о государственной (учетной) регистрации (перерегистрации) юридического лица (филиала, представительства):			
Характер деятельности:			
Информация о бенефициарном собственнике:			
Контактные лица			
Ф.И.О	Должность	Телефон, e-mail	Круг решаемых вопросов
Ф.И.О лица, подписавшего Анкету	Подпись		М.П.
Участнику Клиринга присвоен код (заполняется Клиринговым центром)			
Прилагаемые к анкете документы:			

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ КОДОВ ТОРГОВЫХ СЧЕТОВ”

Форма С01					
В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»					
ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ КОДОВ ТОРГОВЫХ СЧЕТОВ И ОТКРЫТИЕ РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ					
От:					
Наименование:					
Код Участника клиринга:					
Прошу зарегистрировать следующие Коды торговых счетов:					
Код торгового счета	БИН/ИИН	Наименование	E-mail для биржевой рассылки*	Код раздела регистра учета гарантийного обеспечения	Код раздела регистра учета денег для оплаты Товара
Участник клиринга:					
_____		_____			
подпись, печать		дата			
Исполнитель:					
(ФИО, телефон)					
Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:					
Документ вх.№ _____ получен ____ . ____ . ____					
Дата					

Порядок заполнения:

Колонки «Код торговых счетов»:

Код торговых счетов может включать строчные латинские буквы и цифры, общее количество символов – не более 7.

В колонке «БИН/ИИН» указывается:

- Бизнес индентификатор/индивидуальный индификационный номер – лица (Участника клиринга или его Клиента), за счет средств которого будут исполняться обязательства по Сделкам с товаром, заключенным с указанием данного Кода торговых счетов;
- в случае если Клиентом является нерезидент, не имеющий РНН, указывается код, состоящий из символа “#”, трехсимвольного межгосударственного классификатора страны регистрации Клиента (в соответствии со стандартом ISO 3166) и номера государственной регистрации Клиента.

В колонке «Наименование»:

Наименование может указывать наименование клиента участника клиринга.

В колонке «Код раздела регистра учета» указывается:

xxxx – код брокера в ЕТС

g - для Регистра учета гарантийного обеспечения для участника торгов в режиме двойного встречного аукциона;

p - для Регистра учета денег для оплаты Товара во всех режимах Торговли;

c - для Регистра учета гарантийного обеспечения для участника торгов в режиме стандартного аукциона;

kkk – порядковый номер регистра.

Требование к заполнению колонки «Код раздела регистра учета»: код должен быть уникальным и не повторяться с ранее зарегистрированными кодами у Участника клиринга.

*Указание электронного адреса клиента является согласием на получение биржевой рассылки

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ВЗНОСА В ГАРАНТИЙНЫЙ ФОНД”

Форма G04

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ВЗНОСА В ГАРАНТИЙНЫЙ ФОНД

Прошу вернуть взнос в Гарантийный фонд в сумме:

Сумма, тенге (цифрами)	
Сумма, тенге (прописью)	

по следующим реквизитам :

Наименование получателя	
БИН	
Номер счета	
Наименование банка получателя	
БИК	
Корр.счет	

Участник торгов:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Счет с указанными реквизитами должен быть зарегистрирован в Клиринговом центре. Для этого необходимо предоставить в Клиринговый центр Заявление на регистрацию счетов для возврата денежных средств по форме AU01.

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____._____._____
Дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ СЧЕТОВ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ”

Форма АУ01

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____

(наименование Участника торгов)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ СЧЕТОВ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу зарегистрировать следующие счета для возврата денежных средств Участника клиринга _____
(БИН/ИИН _____)::

Номер счета	Наименование банка получателя	БИК

Участник клиринга:

_____ _____

подпись, печать

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____._____._____
Дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ”

Форма AU02

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____

(наименование Участника клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

(двойной встречный аукцион)

Прошу вернуть денежные средства, обязательства по перечислению которых учитываются на разделах клирингового регистра:

Раздел регистра учета	Сумма, тенге
Итого:	

по следующим реквизитам:

Наименование получателя	
БИН	
Номер счета	
Наименование банка получателя	
БИК	

Участник клиринга:

подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

1 Счет с указанными реквизитами должен быть зарегистрирован в Клиринговом центре. Для этого необходимо предоставить в Клиринговый центр Заявление на регистрацию счетов для возврата денежных средств по форме С01.

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен __.__.__»

Дата

“ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ДЕНЕГ НА РАЗДЕЛАХ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ ПО УЧЕТУ БИРЖЕВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПО УЧЕТУ ДЕНЕГ ДЛЯ ОПЛАТЫ ТОВАРА”

Форма АУ03

Форма 1

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника торгов)

ЗАЯВЛЕНИЕ для всех видов торгов

ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ДЕНЕГ НА РАЗДЕЛАХ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ ПО УЧЕТУ БИРЖЕВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПО УЧЕТУ ДЕНЕГ ДЛЯ ОПЛАТЫ ТОВАРА

в разрезе регистров

Прошу изменить учет обязательств по перечислению денежных средств на разделах клирингового регистра:

Снять с учета на разделе Отправителя	Поставить на учет на разделе Получателя	Сумма, тенге
Итого:		

Участник клиринга:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____._____._____
Дата

“ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ КОДОВ ТОРГОВЫХ СЧЕТОВ И РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ”

Форма АU04

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ЗАКРЫТИЕ КОДОВ ТОРГОВЫХ СЧЕТОВ И РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ

От:

Наименование:	
Код Участника клиринга:	

Прошу закрыть следующие Коды торговых счетов и разделов клиринговых регистров:

Код торгового счета	БИН/ИИН	Код раздела регистра учета гарантийного обеспечения	Код раздела регистра учета денег для оплаты Товара

Участник клиринга:

подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен __.__.__»

дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕГ”

Форма AU05

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕГ

Прошу перечислить в пользу Продавца денежные средства, обязательства по перечислению, которых учитываются на разделах клирингового регистра учета денег для оплаты Товара:

Номер сделки	Номер и дата Договора поставки	Наименование и БИН Покупателя	Сумма сделки, тенге
Итого:			

по следующим реквизитам:

Наименование Продавца	
БИН	
Номер счета	
Наименование банка получателя	
БИК	

Участник клиринга:

подпись, печать

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

1 Заявление на оплату товара представляется Участником клиринга, представляющего интересы покупателя, с приложением копии Договора поставки.

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____»
Дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НА ОПЛАТУ ТОВАРА”

Форма АU06

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НА ОПЛАТУ ТОВАРА

Прошу вернуть денежные средства, обязательства по перечислению, которых учитываются на разделах клирингового регистра учета денег для оплаты Товара :

Раздел регистра учета денег для оплаты Товара	Номер сделки	Сумма, тенге
Итого:		

по следующим реквизитам:

Наименование получателя	
БИН	
Номер счета	
Наименование банка получателя	
БИК	

Участник клиринга:

подпись, печать

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____._____.____»
Дата