

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 возвратить 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 возвратить 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

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ РЕГИСТРА УЧЕТА для участника анонимных аукционов ”

Форма AU03

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