

Анкета Участника клиринга

Вся информация, представленная в настоящей анкете, подлежит раскрытию в порядке и объеме, определенном Регламентом.

1. Общие сведения об Участнике клиринга

1.1. Полное наименование Участника клиринга

1.2. Адрес Участника клиринга:
юридический:

фактический:

(указать, по какому адресу высылать корреспонденцию)

1.3. Телефон (общий): _____

Телефон (бухгалтерия): _____

Электронная почта: _____

Веб-сайт (при наличии): _____

1.4. Являетесь ли вы членом группы компаний (промышленных, банковских, финансовых групп, холдингов, концернов, ассоциаций, общественных организаций)

ДА

НЕТ (подчеркнуть)

Если "ДА", приложите схему, показывающую структуру группы с указанием процентов участия в уставных капиталах членов группы, основные виды деятельности участников группы.

1.5. Фамилия, имя, должность и телефон лица для контактов по вопросам настоящей анкеты:

1.6. Фамилия, имя, должность и телефон лица, курирующего осуществление операций на товарной бирже:

2. Банковские реквизиты:

Банк _____

ИИК _____

БИК _____

КБе _____

3. Гарантии

3.1. Участник клиринга гарантирует, что является платежеспособным, не имеет существенной задолженности перед третьими лицами за последний финансовый год и за отчетный квартал на момент заключения договора на клиринговое обслуживание;

3.2. Участник клиринга гарантирует, что представленная выше информация является полной, правдивой и точной. При этом не возражает против того, что указанная информация может явиться предметом анализа и проверки, а так же не против сбора дополнительной информации, подтверждающей деловую репутацию и финансовое состояние Участника клиринга.

3.3. Участник клиринга гарантирует, что незамедлительно уведомит ТОО «Казэнерджи консалт» о любых изменениях в представленной им информации.

Дата _____ 20 ____ г.

Подпись _____ Ф.И.О.(_____)

М. П.