

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 ОТКРЫТИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАЗДЕЛА КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ”

Форма F01					
В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»					
От _____ (наименование Участника срочного рынка)					
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАЗДЕЛА КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ					
Прошу открыть следующие разделы регистра учета позиций и денежного регистра:					
Код раздела	Наименование раздела	Предоставление отдельных клиринговых отчетов по разделу	Код раздела денежного регистра для учета обязательств по оплате клиринговых услуг за открытие раздела и предоставление отдельных клиринговых отчетов по разделу		
XXYYZZZ					
Информация о Торговых счетах, закрепленных за разделом регистра учета позиций:					
Код раздела	РНН	Для учета денежных средств		Для учета двойных складских свидетельств	
		Код РО	Номер Торгового счета	Код РО	Номер Торгового счета
XXYYZZZ					
Участник срочного рынка:					
_____		_____			
подпись, печать		дата			
Исполнитель:					

(ФИО, телефон)					

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:					
Документ вх.№ _____ получен _____._____._____ Дата					

Порядок заполнения:

В колонке «**БИН/ИН**» 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 БИН, указывается код, состоящий из символа “#”, трехсимвольного межгосударственного классификатора страны регистрации Клиента (в соответствии со стандартом ISO 3166) и номера государственной регистрации Клиента.

“УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ”

Форма F02

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ**

Прошу изменить сведения по разделу регистра учета позиций и денежного регистра:

Код раздела	Наименование раздела
XXYYZZZ	

Информация о Торговых счетах, закрепленных за разделом регистра учета позиций:

Код раздела	Для учета денежных средств		Для учета двойных складских свидетельств	
	Код РО	Номер Торгового счета	Код РО	Номер Торгового счета
XXYYZZZ				

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

Порядок заполнения:

В уведомлении кроме кода раздела клиринговых регистров указываются только те сведения, которые изменились по сравнению с указанными ранее.

“ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ”

Форма F03

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ
ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ**

Прошу предоставлять отдельные клиринговые отчеты по следующим разделам регистра учета позиций и денежного регистра:

Код раздела	Дата начала предоставления отдельных клиринговых отчетов	Код раздела денежного регистра для учета обязательств по оплате клиринговых услуг за предоставление отдельных клиринговых отчетов по разделу клиринговых регистров
XXYYZZZ		

Участник срочного рынка:

подпись, печать

_____.____.

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____.____.
Дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ ”

Форма F04

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ ПО РАЗДЕЛУ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ

Прошу прекратить предоставление отдельных клиринговых отчетов по следующим разделам регистра учета позиций и денежного регистра с указанной даты:

Код раздела	Дата прекращения предоставления отдельных клиринговых отчетов по разделу клиринговых регистров
XXYYZZZ	

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО СРОЧНЫМ КОНТРАКТАМ”

Форма F05

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО СРОЧНЫМ КОНТРАКТАМ

Прошу изменить учет обязательств по Срочным контрактам на разделах регистра учета позиций:

Снять с учета на разделе	Поставить на учет на разделе	Код (обозначение) Срочного контракта	Количество контрактов (с учетом знака)
ХХУУZZZ	ХХУУZZZ		

Участник срочного рынка:

подпись, печать

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ”

Форма F06

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ КЛИРИНГОВЫХ РЕГИСТРОВ

Прошу закрыть следующие разделы регистра учета позиций и денежного регистра:

Код раздела	Дата закрытия
XXYYZZZ	

Участник срочного рынка:

подпись, печать

_____._____._____
дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ”

Форма F07

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КЛИРИНГОВЫХ ОТЧЕТОВ

Прошу предоставить следующие клиринговые отчеты по разделу клиринговых регистров № ХХУУZZZ за период с dd.mm.yyyy по dd.mm.yyyy в электронной форме / на бумажном носителе:

1. *наименование отчета / файла*
2. *наименование отчета / файла*
3. *наименование отчета / файла*

Обязательства по оплате клиринговых услуг за предоставление отчетов прошу учесть на разделе денежного регистра № ХХУУZZZ.

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ СЧЕТОВ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ”

Форма G01

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ СЧЕТОВ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу зарегистрировать следующие счета для возврата денежных средств Участника срочного рынка _____
(РНН _____):

Номер счета	Наименование банка получателя	БИК

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ”

Форма G02

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

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

Код раздела	Сумма, тенге
XXYYZZZ	
Итого:	

по следующим реквизитам ¹:

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

Участник срочного рынка:

_____ _____
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 G01.

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

Документ вх.№ _____ получен _____.
Дата

“ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПЕРЕЧИСЛЕНИЮ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА РАЗДЕЛАХ ДЕНЕЖНОГО РЕГИСТРА”

Форма G03

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧЕТА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПЕРЕЧИСЛЕНИЮ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА РАЗДЕЛАХ ДЕНЕЖНОГО РЕГИСТРА

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

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

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ВЗНОСА В СТРАХОВОЙ ФОНД”

Форма G04

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ВЗНОСА В СТРАХОВОЙ ФОНД

Прошу возвратить взнос в Страховой фонд в сумме:

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

по следующим реквизитам ¹:

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

Участник срочного рынка:

_____ _____
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 G01.

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

“ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В СТРАХОВОЙ ФОНД”

Форма G05

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника срочного рынка)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В СТРАХОВОЙ ФОНД

Прошу изменить учет обязательств по перечислению денежных средств на разделе денежного регистра и разделе регистра учета Взносов в Страховой фонд:

Снять с учета на разделе денежного регистра	Поставить на учет на разделе регистра учета Взносов в Страховой фонд	Сумма, тенге
XXYYZZZ	9900CXX	
Итого:		

Участник срочного рынка:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

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

Форма 1

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника торгов)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ
(стандартный аукцион)**

Прошу вернуть денежные средства:

Код торгового счета	Код лота ¹	Сумма, тенге
Итого:		

по следующим реквизитам ¹:

Наименование получателя	
БИН	
Номер счета	
Наименование банка получателя	
БИК	

Участник клиринга:

_____ _____
подпись, печать дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

1 Поле «Код лота» заполняется при участии в торгах на Секции специализированных товаров
2 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

Форма 2

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 ¹:

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

Форма 2

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»
От _____
(наименование Участника клиринга)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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 АУ04

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

«ПРЕТЕНЗИЯ УЧАСТНИКА ТОРГОВ

Форма AU05

В ТОО «Клиринговый центр ЕТС»

От _____
(наименование Участника торгов)

ПРЕТЕНЗИЯ УЧАСТНИКА АУКЦИОНА

Наименование Участника торгов _____

Настоящим заявляем претензию по Сделке, заключенной на аукционе

Дата проведения Аукциона «__» _____ 201__ г.

Заказчик аукциона _____

Идентификационный номер Сделки _____

Причины претензии:

Участник торгов:

подпись, печать

дата

Исполнитель:

(ФИО, телефон)

Заполняется ТОО «Клиринговый центр ЕТС»:

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

Примечание.

Клиринговый центр принимает претензии по сделкам, сторонами которой являются участники клиринга.

