

**Заявление об отказе от статуса квалифицированного инвестора**

(для физических лиц)

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
\_\_\_\_\_ (паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан))  
\_\_\_\_\_ (адрес)  
\_\_\_\_\_ (номер Договора брокерского обслуживания, присвоенный ООО «АТБ» Банк)

(для юридических лиц)

\_\_\_\_\_ (полное наименование на русском языке)  
\_\_\_\_\_ (дата государственной регистрации; государственный регистрационный номер и/или ОГРН; орган, осуществивший государственную регистрацию; идентификационный номер налогоплательщика; код причины постановки на учет)  
\_\_\_\_\_ (место нахождения, почтовый адрес)  
\_\_\_\_\_ (номер Договора брокерского обслуживания, присвоенный ООО «АТБ» Банк)

в лице \_\_\_\_\_ (должность и ФИО руководителя Заявителя),  
действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_

Настоящим заявляет об отказе от статуса квалифицированного инвестора в отношении следующих финансовых инструментов (услуг), предназначенных для квалифицированных инвесторов:

- акций акционерных инвестиционных фондов, предназначенных для квалифицированных инвесторов;
- инвестиционных паев паевых инвестиционных фондов, предназначенных для квалифицированных инвесторов;
- ценных бумаг иностранных эмитентов;
- акций российских эмитентов, предназначенных для квалифицированных инвесторов;
- облигаций российских эмитентов, предназначенных для квалифицированных инвесторов;
- иных финансовых инструментов, предназначенных для квалифицированных инвесторов.

(для физических лиц)

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

(для юридических лиц)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность руководителя Заявителя) (подпись) (ФИО.)

М.П.

**Для служебных отметок**

Входящий № \_\_\_\_\_ Дата приема Заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Время \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Работник, зарегистрировавший прием Заявление \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ФИО / подпись