Форма ДД

Вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРОВ**

**путем присоединения к Условиям осуществления депозитарной деятельности ЗАО «ПРСД»**

(для физических лиц)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество Клиента )

Паспортные данные:

Серия/номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдавший орган:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации заявляет о намерении заключить следующий договор путем присоединения к Условиям осуществления депозитарной деятельности ЗАО «ПРСД»

**Депозитарный договор**

, в связи с чем полностью и безусловно присоединяется к вышеуказанному Договору, условия которого определены Условиями осуществления депозитарной деятельности ЗАО «ПРСД» и предусмотренными ими Тарифами ЗАО «ПРСД».

Клиент ознакомлен с условиями оказания услуг и согласен, что Условия осуществления депозитарной деятельности ЗАО «ПРСД» и Тарифы ЗАО «ПРСД» могут быть изменены ЗАО «ПРСД» в одностороннем порядке.

При этом, в случае , если стоимость услуг ЗАО «ПРСД» определена в подписываемом Сторонами Дополнительном соглашении, применяются условия указанного соглашения, а не Тарифы ЗАО «ПРСД». В указанном случае стоимость услуг ЗАО «ПРСД» не может быть изменена ЗАО «ПРСД» в одностороннем порядке

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество Клиента) (подпись)