

АО «Сити Инвест Банк»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на установление маржинального**  
**режима инвестиционного счета**

**КЛИЕНТ:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Полное наименование/Фамилия Имя Отчество*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*ОГРН и дата регистрации для юр. лиц; документ, удостоверяющий личность для физ. лиц (номер, дата и место выдачи)*

Прошу установить маржинальный режим моему инвестиционному счету № \_\_\_\_\_ для получения возможности совершения сделок с плечом.

Настоящим подтверждаю и предоставляю АО «Сити Инвест Банк» права на использование временно свободных активов, учитываемых на моем инвестиционном счете, для совершения сделок с плечом другими Клиентами Банка, а также иные права и обязанности, указанные в Условиях.

Свою осведомленность о рисках, связанных с проведением сделок с плечом (сделок без предварительного 100% резервирования), подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

м.п.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(в случае наличия)*

**Заполняется Банком:**

<p>Зарегистрировано</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p> <p>_____ м.п.</p> <p>Исполнитель _____ / _____ /</p>	<p>Подпись уполномоченного лица Банка:</p> <p>_____ ( _____ )</p>
--	---