(На бланке организации)

*В НКО НКЦ (АО)*

**заявление на отзыв заявления на перевод обязательств и обеспечения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\****,**

(*наименование/ФИО Обособленного клиента 1*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\****.**

*(идентификационные данные Обособленного клиента 2*)

Полное наименование Базового Участника клиринга*\**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(иные сведения о Базовом Участнике клиринга 3)*

В соответствии с Правилами клиринга Небанковской кредитной организации-центрального контрагента «Национальный Клиринговый Центр» (Акционерное общество) просим отозвать Заявление на перевод обязательств от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_20\_\_\_г. с указанием Участника клиринга-реципиента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\**

*(полное наименование Участника клиринга-реципиента)*

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

*(иные сведения об Участнике клиринга-реципиенте 3)*

на следующих рынках*\**:

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

*(перечислить биржевые рынки,* *на которых зарегистрирован Обособленный клиент и на которых необходимо отозвать Заявление на перевод обязательств и Обеспечения)*

*(Должность руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О. /*

м.п.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_год.

Исполнитель Ф.И.О., телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\** Поля, обязательные для заполнения.

1 – Указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами.

2 – Указываются «идентификационные данные клиента» и «идентификационные клиента второго уровня» (при наличии) в соответствии с данными, которые были указаны в Запросе на регистрацию Обособленного клиента.

3 – В качестве иных сведений об Участнике клиринга-резиденте могут выступать ИНН и ОГРН. Если Участник клиринга является нерезидентом, то в качестве иных сведений могут быть указаны ИНН иностранного лица, или налоговый номер в стране регистрации, или регистрационный номер в стране регистрации и др. Поле является необязательным для заполнения.