Приложение № 5 к Регламенту

признания лиц квалифицированными инвесторами

АО «УК «Регионфинансресурс»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об исключении из реестра лиц,**

**признанных квалифицированными инвесторами**

**1. Заявитель:**

(Ф.И.О. полностью для физического лица; полное наименование для юридического лица)

**2. Настоящим отказываюсь от статуса квалифицированного инвестора в отношении:**

|  |
| --- |
| **всех видов сделок, ценных бумаг и иных финансовых инструментов, предназначенных для квалифицированных инвесторов, если иное не предусмотрено Регламентом признания лиц квалифицированными инвесторами** |
| **в отношении следующих видов ценных бумаг (указывается перечень видов ценных бумаг в случае если физическое лицо заявляет о признании его квалифицированным инвестором на основании соответствия требованию к размеру имущества, предусмотренного п. 2.2.3 настоящего Регламента или требованию к размеру дохода, предусмотренному п. 2.2.4 настоящего Регламента, при подтверждении наличия у физического лица знаний):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу АО «УК «Регионфинансресурс» исключить меня из реестра лиц, признанных квалифицированными инвесторами.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| подпись | инициалы, фамилия заявителя (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ заявителя-юридического лица) | дата | | | | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| оттиск печати (ДЛЯ юридического лица) |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| подпись | инициалы, фамилия сотрудника, принявшего заявление | дата ПОСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ | | |
|  |  |  |  |  |