

**Приложение № 11. ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ДОГОВОРУ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ ООО «Русь Капитал» (для юридических лиц)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о присоединении к Договору доверительного управления ООО «Русь Капитал»  
(для юридических лиц)**

Наименование организации \_\_\_\_\_  
Сведения о государственной регистрации \_\_\_\_\_  
Юридический адрес \_\_\_\_\_  
В лице \_\_\_\_\_  
(должность и ФИО подписанта)  
Действующего на основании \_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия подписанта)

Настоящим заявляем о присоединении в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации к Договору доверительного управления ООО «Русь Капитал» на условиях

- стандартная инвестиционная стратегия «**НЕКВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ИНВЕСТОР**»  
 стандартная инвестиционная стратегия «**КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ИНВЕСТОР**»

**Настоящим подтверждаем:**

1. С содержанием Договора, в том числе с содержанием всех приложений к нему, **ознакомлены и согласны** в полном объеме, и они имеют обязательную юридическую силу.
2. О рисках, связанных с осуществлением операций на рынке ценных бумаг и иностранных ценных бумаг, операций по покупке или продаже иностранной валюты, операций с производными финансовыми инструментами **уведомлены**, с содержанием Декларации о рисках (Приложение № 11 к Договору), которые могут возникнуть в результате инвестирования на финансовых рынках, **ознакомлены**.
3. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим **подтверждаем** согласие на обработку Управляющим всех персональных данных, предоставляемых в рамках Договора.
4. **Уведомлены** Управляющим о том, что денежные средства, переданные по Договору, финансовые инструменты, приобретенные на основании Договора, финансовые инструменты, информация о которых предоставляется при оказании услуг по Договору или в связи с ним, а также предусмотренные Договором услуги не застрахованы в соответствии с Федеральным законом «О страховании вкладов в банках Российской Федерации» от 23.12.2003 № 177-ФЗ.

**Дата и Подпись Клиента**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Подпись, М.П. / расшифровка подписи*

*Заполняется сотрудником Управляющего, уполномоченным на прием Заявления:*

Заявление принято и подписано в моем присутствии:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*должность / подпись / расшифровка подписи*