# Қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша клирингілік қызметті жүзеге асыру ережелері

Қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша клирингілік қызметті жүзеге асыру ережелеріне

# 3 қосымша

**Қор нарығындағы клиенттік сауда-клирингілік шотқа қатысты ерікті провайдердің белгісін беруге**

Ө Т І Н І Ш

*(Осы тақырыптама Клирингілік орталықтың Директорлар кеңесінің 2024 жылдың 01 сәуірдегі шешімімен өзгертілген)*

Осымен "KASE клиринг орталығы" АҚ (бұдан әрі – Клиринг орталығы) клирингілік қатысушыға **[мемлекеттік тіркеу (соңғы мемлекеттік қайта тіркеу) туралы анықтамаға (өзге құжатқа) сәйкес клирингілік қатысушының толық атауы**] (бұдан әрі – Клирингілік қатысушы) KASE Клирингілік орталықтың қор нарығында орталық контрагенттің функцияларын – KASE Клирингілік орталықтың "Қаржы құралдарының тәуекел-параметрлерін анықтау әдістемесі" ішкі құжаттарына сәйкес белгіленген SD дефолтын реттеу мөлшерлемесі бойынша Сату/Сатып алу бағытымен 1 күн мерзімге репо мәмілелерін орындауы кезінде KASE Клирингілік орталықтың "Қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша клирингілік қызметті жүзеге асыру ережелерін" ішкі құжатына сәйкес жайғасымларды ауыстыру мәмілелерін пайдалана отырып жасау үшін төменде көрсетілген тізімдегі клиенттік сауда-клирингілік шоттарына қатысты ерікті провайдер белгісін беруді сұраймыз.

Осымен:

* Клиринг орталығы Клирингілік орталықтың "Қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша клирингілік қызметті жүзеге асыру ережелері", "Қаржы құралдарының тәуекел- параметрлерін анықтау әдістемесі" ішкі құжаттарына және Клирингілік орталықтың клирингілік қызметіне және орталық контрагенттің функцияларын орындауға қатысты өзге де ішкі құжаттарға сәйкес жүргізетін қор нарығының жосықсыз клирингілік қатысушыларының дефолттарын реттеу мақсатында көшіру мәмілелерін жасасу шарттарымен танысқанымыз туралы;
* Клирингілік орталықтың клирингілік қызметке және орталық контрагенттің функцияларын орындауға қатысты жоғарыда көрсетілген және өзге де ішкі құжаттарында белгіленген барлық шарттар мен талаптармен сөзсіз келісетініміз туралы;
* төменде көрсетілген клиенттік сауда-клирингілік шоттарына қатысты алынған клиенттердің құжатпен расталған нұсқауларының бар екені туралы мәлімдейміз.

# Жайғасымны ауыстыру бойынша мәмілелер жасауға пайдалану үшін клиенттік сауда- клирингілік шоттардың тізімі [кестені толтыру]

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Клирингілік қатысушының клиенттік сауда- клирингілік шотының нөмірі** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| ... |  |

[Бірінші басшының лауазымы] [қолы] [тегі, аты-жөні]

# 90