### Приложение 2

к Правилам оказания услуг приема, учета и контроля залогового обеспечения
в системе обеспечения завершенности расчетов
в межбанковской системе платежных карточек

|  |  |
| --- | --- |
| Төлем карталарының банкаралық жүйесі есеп айырысуларының аяқталуын қамтамасыз ету жүйесінде кепілдік қамтамасыз етуді қабылдау, есепке алу және бақылау қызметтерін көрсету туралы келісім-шартқа қосылу туралы**ӨТІНІШ** | **ЗАЯВЛЕНИЕ**О присоединении к договору об оказании услуг приема, учета и контроля залогового обеспечения в системе обеспечения завершенности расчетов межбанковской системы платежных карт. |
| Осы Өтінішке қол қоя отырып, Клирингілік орталықпен жасалатын "KASE клиринг орталығы" АҚ (бұдан әрі – Клирингілік орталық) интернет-ресурсында орналастырылған тұтастай алғанда банкаралық төлем карталары жүйесі есеп айырысуларының аяқталуын қамтамасыз ету жүйесінде кепілдік қамтамасыз етуді қабылдау, есепке алу және бақылау қызметтерін көрсету туралы келісім-шартқа қосылу туралы мәлімдейміз. | Подписывая настоящее Заявление, заявляем о присоединении к договору об оказании услуг приема, учета и контроля залогового обеспечения в системе обеспечения завершенности расчетов межбанковской системы платежных карт (далее – Договор) в целом, размещенном на интернет-ресурсе АО "Клирингового центра KASE" (далее – Клиринговый центр), заключаемому с Клиринговым центром. |
| Осы Өтінішке қол қоя отырып, мыналарды мәлімдейміз: | Подписывая настоящее Заявление, заявляем, что: |
| – Төлем карточкаларының банкаралық жүйесі есеп айырысуларының аяқталуын қамтамасыз ету жүйесінде кепілдік қамтамасыз етуді қабылдау, есепке алу және бақылау қызметтерін көрсету ережелерімен (бұдан әрі – Ережелер), Қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша клирингілік қызметті жүзеге асыру ережелерімен (бұдан әрі – Клирингілік ережелер), Клирингілік қатысушылар туралы қағидамен, Клирингілік алымдар мен тұрақсыздық төлемдер туралы қағидамен және Клирингілік орталықтың клирингілік қызметіне жататын Клирингілік орталықтың өзге де ішкі құжаттарымен таныстық;– Клирингілік ережелерде, Клирингілік қатысушылар туралы қағидада (оның ішінде оған қосымшаларда) және Клирингілік орталықтың клирингілік қызметіне жататын Клирингілік орталықтың өзге де ішкі құжаттарында белгіленген барлық шарттар мен талаптармен сөзсіз келісеміз және осы шарттар мен талаптарды сақтауға, осы шарттар мен талаптарды бұзғанымыз үшін толық жауапты болуға міндеттенеміз;– егер біз кейінірек өзгеше мәлімдемейтін болсақ, кейіннен енгізілген барлық өзгертулерді және/немесе толықтыруларды, Клирингілік ережелерін, Клирингілік қатысушылар туралы қағиданы немесе оларды жаңа редакцияда жазуды және Клирингілік орталықтың клирингілік қызметіне қатысты Клирингілік орталықтың өзге де ішкі құжаттарын қабылдаймыз;– қаржы құралдарымен мәмілелер бойынша, кепілдік жарнаны (кепілдік жарналарды), қамтамасыз етуді енгізу (қосымша енгізу), бойынша міндеттемелерді уақтылы орындауға, клирингілік алымдарды, оларды есептеу кезінде тұрақсыздық айыбын (айыппұлдарды) төлеуге, сондай-ақ Клирингілік ережелерге, Клирингілік қатысушылар туралы қағидаға және Клирингілік орталықтың өзге де ішкі құжаттарына сәйкес Клирингілік орталықтың басқа да төлемдерін жүзеге асыруға және (немесе) шығыстарын өтеуге міндеттенеміз. | – ознакомлены с Правилами оказания услуг приема, учета и контроля залогового обеспечения в системе обеспечения завершенности расчетов межбанковской системы платежных карточек (далее – Правила), Правилами осуществления клиринговой деятельности по сделкам с финансовыми инструментами (далее – Правила клиринга), Положением о клиринговых участниках, Положением о клиринговых сборах и неустойках и иными внутренними документами Клирингового центра, относящимися к клиринговой деятельности Клирингового центра;– безусловно соглашаемся со всеми условиями и требованиями, установленными Правилами, Правилами клиринга, Положением о клиринговых участниках (в том числе приложениями к нему) и иными внутренними документами Клирингового центра, относящимися к клиринговой деятельности Клирингового центра, и обязуемся соблюдать эти условия и требования, нести полную ответственность за нарушение этих условий и требований;– принимаем все внесенные впоследствии изменения и/или дополнения в Правила, Правила клиринга, Положение о клиринговых участниках или изложение их в новой редакции и иные внутренние документы Клирингового центра, относящиеся к клиринговой деятельности Клирингового центра, если иное не будет нами заявлено позже;– обязуемся своевременно выполнять обязательства по сделкам с финансовыми инструментами, по внесению (довнесению) гарантийного взноса (гарантийных взносов), обеспечения, уплачивать клиринговые сборы, неустойки (штрафы) при их начислении, а также осуществлять другие платежи и/или возмещать расходы Клирингового центра в соответствии с Правилами, Правилами клиринга, Положением о клиринговых участниках и иными внутренними документами Клирингового центра. |
| Осы Өтінішке қол қоя отырып, Клирингілік қатысушылар туралы қағиданың Келісім-шарттың Клирингілік орталықпен осы Өтінішті қабылдағаннан бастап жасалды деп есептелетіні туралы шартымен танысқанымызды және келісетінімізді мәлімдейміз. | Подписывая настоящее Заявление, заявляем, что ознакомлены и согласны с условием Положения о клиринговых участниках о том, что Договор считается заключенным с Клиринговым центром с даты принятия Клиринговым центром настоящего Заявления. |
| Осы Өтінішке қол қоя отырып, Келісім-шарттың мынадай талаптарымен танысқанымызды және келісетінімізді мәлімдейміз: | Подписывая настоящее Заявление, заявляем, что ознакомлены и согласны со следующими условиями Договора: |
| – Келісім-шарт Клирингілік орталықтың және Қатысушы клиенттерінің арасындағы қатынастарды реттемейді;– Қатысушы мәмілелер жасауға байланысты, оның ішінде ТКБЖ бойынша міндеттемелерді орындауға және/немесе тоқтатуға, сондай-ақ Ережелер мен Клирингілік ережелерін қолдануға қатысты қандай да бір мәселелер туындаған кезде өз клиенттері алдында дербес (Биржаны тартусыз) жауапты болады;– Клирингілік орталық Клирингілік орталықтың ішкі құжаттарында белгіленген тәртіппен Қатысушының, оның ішінде Клирингілік орталықтың пайдасына клирингілік алымдарды төлеу жөніндегі міндеттемелерін анықтауға; клиринг қорытындылары бойынша есеп айырысуды жүзеге асыруға, Қатысушыны қамтамасыз ету шоттарынан клирингілік алымдарды есептен шығаруға құқылы және Клирингілік орталықтың осы абзацта және Клирингілік орталықтың ішкі құжаттарында көрсетілген іс-әрекеттерді жүзеге асыруына өз келісімін береді. | – Договор не регулирует отношения между Клирингового центра и клиентами Участника;– Участник несет самостоятельно (без привлечения Клирингового центра) ответственность перед своими клиентами при возникновении каких-либо вопросов, связанных с совершением сделок, в том числе касающихся исполнения и/или прекращения обязательств по МСПК, а также применения положений Правил и Правил клиринга;– Клиринговый центр вправе определять обязательства Участника, в том числе по уплате клиринговых сборов в пользу Клирингового центра, в порядке, установленном внутренними документами Клирингового центра, осуществлять расчеты по итогам клиринга, списывать клиринговые сборы со счетов обеспечения Участника, и дает свое согласие на осуществление Клиринговым центром указанных в настоящем абзаце и внутренних документах Клирингового центра действий. |
| Егер біз кейінірек өзгеше мәлімдемейтін болсақ, Қатысушы Келісім-шартқа енгізілетін өзгертулерге және/немесе толықтыруларға немесе Келісім-шарттың жалпы жаңа редакцияда жазылуына қосылуға өзінің келісімін береді және Қатысушы Клирингілік орталықтың интернет-ресурсын қарау арқылы оған қосымшаларды қоса алғанда, Келісім-шарттың редакциясының өзгеруін дербес қадағалайтынына келіседі. | Участник дает свое согласие на присоединение к изменениям и/или дополнениям в Договор или изложение Договора в новой редакции в целом, если иное не будет нами заявлено позже, и согласен с тем, что Участник самостоятельно отслеживает изменение редакции Договора, включая приложения к нему, размещенной на интернет-ресурсе Клирингового центра. |

**Қатысушы / Участник:**

\_\_\_/ *Қатысушының жарғыға және заңды тұлғаны әділет органдарында заңды тіркеуге (қайта тіркеуге) сәйкес орыс тіліндегі толық және қысқартылған атауын көрсету қажет] / указать полное и сокращенное наименование Участника на русском языке в соответствии с уставом и произведенной регистрацией (перерегистрацией) юридического в органах юстиции]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_/ БСН / БИН:

\_\_\_/ *банктік деректемелер / банковские реквизиты^*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *орналасқан жерінің мекен-жайы (әділет органдарында тіркелген мәліметтерге сәйкес пошталық және нақты мекен-жайы) / адрес местонахождения (почтовый адрес согласно сведения, зарегистрированным в органах юстиции и фактический):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /*e-mail\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *телефондар: байланыс / телефоны: контактный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ұялы байланыс / мобильной связи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

[Должность первого руководителя] [подпись] [фамилия, инициалы]

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Клирингілік орталықтың Өтінішті қабылдау туралы белгісі / Отметка Клирингового центра о принятии Заявления:\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Өтінішті қабылдаған операциялық жұмыскердің аты-жөні, лауазымы, қолы мен мөрі қойылсын, түсіндірме алынсын/проставить фамилию и инициалы, должность, подпись лица, принявшего Заявление, комментарий удалить)**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы/подпись* *м.о./м.п.**"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж/г.* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_/ Клирингілік орталықтың деректемелері / Реквизиты Клирингового центра:**

Тіркелген мекенжайы/Адрес места регистрации: 050040, г.Алматы, ул.Байзакова 280, северная башня многофункционального комплекса "Almaty Towers", 8-й этаж, телефон: +7 (727) 237 5300, факс: +7 (727) 296 6402