Приложение № 3
к Условиям предоставления АО «БиБиАй Капитал» услуг клиентам
с использованием индивидуального инвестиционного счета

Заявление о расторжении Договора ИИС

_____

(ФИО Инвестора)

_____

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи, наименование организации, выдавшей документ)

Прошу:

- Расторгнуть Договор индивидуального инвестиционного счета от_____№_____ и соответствующий Депозитарный договор.

- Закрыть ИИС, Лицевой счет ИИС и счета ДЕПО.

Содержащиеся в настоящем Заявлении персональные данные обрабатываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» оператором: Акционерное общество АО «БиБиАй Капитал» (далее – оператор), расположенным по адресу: 191167, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Смольнинское, пл. Александра Невского, д. 2, литера Б
Все содержащиеся в настоящем Заявлении и в приложенных к нему документах персональные данные получены оператором от лица, заполнившего настоящее Заявление.
Обработка персональных данных осуществляется оператором с целью оказания Клиенту брокерских услуг.
Обработка персональных данных осуществляется оператором как с использованием средств автоматизации, так и без их использования, путем совершения таких действий с персональными данными как сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача (предоставление, доступ), извлечение, использование, удаление, уничтожение.
Содержащиеся в настоящем Заявлении персональные данные обрабатываются оператором с момента подписания настоящего Заявления лицом, заполнившим настоящее Заявление, и до истечения 5 (пяти) лет с даты прекращения действия договора о брокерском обслуживании, заключенного между оператором и Клиентом с целью оказания Клиенту брокерских услуг, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

На обработку персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, как с использованием, так и без использования средств автоматизации, согласен (согласна).

« » _____ 20 года

(Подпись лица, заполнившего настоящее Заявление) *(дата)*

заполняется Брокером **Дата получения уведомления:**	подпись и Ф.И.О представителя Брокера _____ /_____/ мп