

Клиентский заказ №
на покупку/продажу ценных бумаг в АО "First Heartland Securities"

Дата Клиентского заказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	
Тип Клиентского заказа (лимитный, рыночный, буферный и пр.)	
Наименование документа (Свидетельство (справка) государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	

порукает заключить сделку со следующими параметрами:

Покупка	<input type="checkbox"/>	Продажа	<input type="checkbox"/>
На первичном рынке	<input type="checkbox"/>	На вторичном рынке	<input type="checkbox"/>
На бирже	<input type="checkbox"/>	Вне биржи	<input type="checkbox"/>
Методом открытых торгов	<input type="checkbox"/>	Методом прямых торгов	<input type="checkbox"/>
Котировка маркет-мейкера	<input type="checkbox"/>		

Финансовый инструмент:	
Наименование эмитента	
Вид финансового инструмента	
Код финансового инструмента (при наличии)	
НИН / ISIN ценной бумаги	
Номинальная стоимость одной ценной бумаги	
Количество ценных бумаг (штук)	
Валюта сделки	
Цена одной ценной бумаги (кроме облигаций)	
Для облигаций	Чистая цена (% от номинала)
	Накопленный интерес
	Грязная цена
	Доходность к погашению (% годовых)
Сумма сделки	
Срок действия настоящего заказа (в днях)	
Контрагент (при заключении сделки «прямым» методом)	
Цель сделки	
Дополнительная информация	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись)

_____ М.П. (Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего заказ	_____
Подпись	_____
Примечания/рекомендации	_____



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

**Приказ №
на выдачу отчета
в АО "First Heartland Securities"**

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	
Наименование документа (Свидетельство государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	

Прошу вас выдать отчет

История счета

Отчет о начисленных и удержанных комиссиях

Отчет о номинального держателя

За период с _____ по _____

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись)

М.П.

_____ (Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего документ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____
	Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____



First Heartland Securities

Акционерное Общество "First Heartland Securities"
050059, Республика Казахстан, Алматы,
ул. Хаджи Мукана дом 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Клиентский заказ №
на заключение операции РЕПО/АвтоРЕПО
в АО "First Heartland Securities"

Дата заказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета	
Тип Клиентского заказа (лимитный, рыночный, буферный и пр.)	
Наименование документа (Свидетельство (справка) государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	

порукает совершить операцию РЕПО/АвтоРЕПО со следующими параметрами:

Открытие	<input type="checkbox"/>	Закрытие	<input type="checkbox"/>
покупка ЦБ	<input type="checkbox"/>	продажа ЦБ	<input type="checkbox"/>
РЕПО	<input type="checkbox"/>	АвтоРЕПО	<input type="checkbox"/>

Финансовый инструмент:			
Наименование эмитента			
Вид финансового инструмента			
Код финансового инструмента (при наличии)			
НИН/ISIN ценной бумаги			
Количество ценных бумаг (штук)			
Доходность, % годовых			
Валюта сделки			
Параметры открытия		Параметры закрытия	
Дата открытия		Дата закрытия	
Цена одной ЦБ		Цена одной ЦБ	
Сумма сделки		Сумма сделки	
Срок действия настоящего заказа (в днях)			
Контрагент (при совершении операции РЕПО)			
Цель сделки			
Дополнительная информация			

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

(Подпись)

М.П.

(Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа

Дата регистрации

Время принятия документа

Ф.И.О. лица, принявшего заказ

Подпись

Примечания



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Приказ №
на выдачу выписки с лицевого счета
в АО ""First Heartland Securities""

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	
Наименование документа (Свидетельство (справка) государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	

Прошу вас выдать выписку с лицевого счета

По состоянию на	
Наименование эмитента	
Вид ценной бумаги	
НИН/ISIN ценной бумаги	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись)

_____ (Ф.И.О)

М.П.

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего заказ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____
	Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. лица, ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Приказ №
на изменение реквизитов лицевого счета юридическому лицу
в АО "First Heartland Securities"

Дата приказа:	
Полное наименование:	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета в ЦД:	
Уведомляем об изменении следующих реквизитов:	
Наименование	
Наименование документа:	
Номер и/или серия документа:	
Дата выдачи документа:	
Место выдачи документа:	
Наименование органа выдавшего документ:	
БИН:	
ОКПО:	
	Сектор экономики:
Признак резиденства	
Резидент <input type="checkbox"/>	Нерезидент <input type="checkbox"/>
Адрес	
Юридический:	
Почтовый:	
Банковские реквизиты	
ИИК:	
Наименование банка:	
БИК:	
БИН Банка:	
Банковские реквизиты для выплаты вознаграждения/при погашении ЦБ	
Наименование бенефициара:	
ИИК:	
Наименование банка :	
БИК:	
БИН:	
Кбе:	
Сведения о должностных лицах	
Должность первого руководителя:	
ФИО первого руководителя:	
ФИО главного бухгалтера:	
Средства связи	
Сведения о налоговых льготах в отношении ценных бумаг	
Код профессионального участника рынка ценных бумаг:	
Дополнительные сведения	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

(Подпись)

М.П.

(Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Дата регистрации __ __ 20__ Время регистрации: _____

Регистрационный номер документа _____
Ф.И.О. лица, принявшего приказ _____
Подпись _____
Примечания _____
Отметка Бэк-офиса _____
Ф.И.О. ответственного лица _____
Подпись _____
Примечания _____



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Приказ №
на конвертацию денежных средств
АО "First Heartland Securities"

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Наименование документа (Свидетельство государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	
Тип операции	

Покупка валюты

Продажа валюты

Вид валюты	
Сумма конвертации	
Основание	
Дополнительная информация	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись) _____ м.п. _____ (Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего приказ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____
	Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. лица, ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____



First Heartland Securities

АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

ПРИКАЗ №
на зачисление / списание денег на / с лицевого счета
АО «First Heartland Securities»

Дата заказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	
Наименование документа (Свидетельство (справка) государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	

Тип операции

Списание

Зачисление

Валюта	
Сумма	
Основание	

Реквизиты отправителя/ получателя

При переводе денег внутри номинального держания:	
Наименование отправителя/получателя	
Лицевой счет №	
БИН	
При зачислении/списании денег в тенге с/на внешний счет	
Наименование бенефициара	
БИН	
Банк бенефициара	ИИК
	Наименование банка
	БИК
	Кбе КНП
Назначение платежа	
При зачислении/списании денег в валюте с/на внешний счет	
Наименование бенефициара	
БИН	
Банк бенефициара	расчетный счет
	Наименование банка
	Местонахождение банка
	SWIFT
	Кбе КНП
Банк - корреспондент	корреспондентский счет
	Наименование банка
	Местонахождение банка
SWIFT	
Назначение платежа	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

(Подпись)

М.П.

(Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа
Дата регистрации
Время принятия документа
Ф.И.О. лица, принявшего приказ
Подпись
Примечания
Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. лица, ответственного лица
Подпись
Примечания



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Приказ №
на отмену Клиентского заказа/приказа
в АО "First Heartland Securities"

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Наименование документа (Свидетельство государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	

Настоящим прошу Вас отменить следующий Клиентский заказ/приказ:

Наименование Клиентского заказа/приказа	
Номер Клиентского заказа/приказа	
Дата Клиентского заказа/приказа	

Дополнительная информация

--

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись)

М.П.

_____ (Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документ	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего приказ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____

Отметка Бэк-офиса

Ф.И.О. лица, ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____

Приказ № _____ на открытие лицевого счета юридическому лицу в АО "First Heartland Securities"

Дата приказа:	
Полное наименование:	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего регистрацию юридического лица	
Наименование документа:	
Номер и/или серия документа:	
Дата выдачи документа:	
Место выдачи документа:	
Наименование органа выдавшего документ:	

БИН:	
ОКПО:	
Сектор экономики:	
Признак резиденства	
Резидент <input type="checkbox"/>	Нерезидент <input type="checkbox"/>

Адрес	
Юридический:	
Почтовый:	
Фактический:	
Банковские реквизиты	
ИИК:	
Наименование банка:	
БИК:	
БИН Банка:	

Банковские реквизиты для выплаты вознаграждения/при погашении ЦБ	
Наименование бенефициара:	
ИИК:	
Наименование банка :	
БИК:	
БИН:	
Кбс:	

Сведения о должностных лицах	
Должность первого руководителя:	
ФИО первого руководителя:	
ФИО главного бухгалтера:	

Средства связи	

Сведения о налоговых льготах в отношении ценных бумаг	
Номер статьи действующего законодательства	
Номер статьи действующего законодательства	
Номер статьи действующего законодательства	
Номер статьи действующего законодательства	
Код профессионального участника рынка ценных бумаг:	
Номер субсчета в ЦД (для Клиентов, заключающих Договор на оказание брокерских услуг):	

Приказывает открыть лицевой счет

- Держателя ценных бумаг
 Номинального держателя
 Управляющего инвестиционным портфелем
 Паевого инвестиционного фонда для учета размещенных паев
 Эмитента для учета выкупленных ценных бумаг
 Эмитента для учета объявленных ценных бумаг

Дополнительные сведения	

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

 (Подпись) М.П. (Ф.И.О) должность

Дата регистрации _____ 20__ Заполняется при приеме документа
 Время регистрации: _____

Регистрационный номер документа
Ф.И.О. лица, принявшего приказ
Подпись
Примечания
Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. ответственного лица
Подпись
Примечания



First Heartland Securities

АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

Приказ №
на регистрацию залога прав/обременение ЦБ
в АО «First Heartland Securities»

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Наименование документа (Свидетельство (справка) государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	

Кем выступает в операции клиент

Залогодателем Залогодержателем

Тип операции

Залог прав Обременение

Вид операции

Возникновение Прекращение

Финансовый инструмент:

Наименование эмитента	
Вид ценной бумаги	
Код ценной бумаги (при наличии)	
НИН/ISIN ценной бумаги	
Количество ЦБ (штук)	
Цена одной ЦБ, по которой осуществляется залогообременение	
Общая сумма	
Основание для совершения операции	

Реквизиты участников операции

Наименование/ ФИО владельца субсчета ДЕПО, на котором обременяются ЦБ	
Субсчет ДЕПО, на котором обременяются ЦБ	
Количество ЦБ, по которым залоодержателю передано право	

Голоса	
Получения вознаграждения	

Дополнительная информация

--

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

(Подпись)
М.П.

(Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документа	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего приказ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____

Отметка Бэк-офиса

Ф.И.О. лица, ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____



АО «First Heartland Securities»
Республика Казахстан, г. Алматы,
050059, ул. Хаджи Мукана, 45
Телефоны: +7 (727) 344-29-00
E-mail : info@fhs.kz

**Приказ №
на конвертацию ценных бумаг
АО "First Heartland Securities"**

Дата приказа	
Наименование/ФИО Клиента	
Наименование документа (Свидетельство государственной (пере) регистрации / документ, удостоверяющий личность)	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Орган, выдавший документ	
Код ОКПО	
Номер лицевого счета	
Номер субсчета ДЕПО	

Тип операции

Конвертация ГДР/АДР в базовый актив Конвертация базового актива в ГДР/ АДР

Наименование эмитента базового актива	
Вид базового актива	
НИН/ISIN базового актива	
Количество базового актива	
Наименование эмитента ГДР/АДР	
ISIN ГДР/АДР	
Количество ГДР/АДР	

Дополнительная информация

--

Подпись Клиента либо его уполномоченного представителя

_____ (Подпись)

М.П.

_____ (Ф.И.О)

Заполняется при приеме документа

Регистрационный номер документ	_____
Дата регистрации	_____
Время принятия документа	_____
Ф.И.О. лица, принявшего заказ	_____
Подпись	_____
Примечания	_____
	Отметка Бэк-офиса
Ф.И.О. лица, ответственного лица	_____
Подпись	_____
Примечания	_____