

**"FIRST HEARTLAND SECURITIES" АҚ**  
дербес шотқа/дербес шоттан қаржы құралдарын есепке жатқызуға / есептен шығаруға  
№ БҰЙРЫҚ

Бұйрықтың берілген күні	
Клиенттің атауы/аты-жөні	
Дербес шоттың нөмірі	
Шарттың нөмірі және күні	
Құжаттың атауы (Мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) / жеке басын күеландыратын құжат	
Нөмірі, сериясы	
Берілген күні	
Құжатты берген орган	
БСН/ЖСН	

келесі параметрлермен мәміле жүргізуді тапсырады

Есепке жатқызу	<input type="checkbox"/>	Есептен шығару	<input type="checkbox"/>
<b>Бұйрықтың түрі</b>			
Меншік құқығын ауыстырусыз	<input type="checkbox"/>	Меншік құқығын ауыстырумен	<input type="checkbox"/>
Сатып алу	<input type="checkbox"/>	Сату	<input type="checkbox"/>
Бастапқы орналастыру	<input type="checkbox"/>	Үлеспұлдың өтеуін төлеп алу	<input type="checkbox"/>
Басқасы*	<input type="checkbox"/>	Төлемсіз аударым	<input type="checkbox"/>

**Қаржы құралы**

Эмитенттің атауы	
Бағалы қағаздың түрі	
Бағалы қағаздың коды (бар болған жағдайда)	
Бағалы қағаздың ISIN	
Бағалы қағаздардың саны (дана)	
Операцияның валютасы	
Ол бойынша аударым жүзеге асырылатын бір БҚ бағасы	
Жалпы сомасы	

**Жіберушінің деректемелері**

Жіберуші шоттың иесінің атауы	
Номиналды ұстаушының және есептік ұйымның атауы	
Тіркеушілік жүйедегі/есептік ұйымдағы дербес шот	
Құжаттың атауы (Мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) / жеке басын күеландыратын құжат	
Құжаттың нөмірі, сериясы	
Құжаттың берілген күні	
Құжатты берген орган	

**Алушының деректемелері**

Жіберуші шоттың иесінің атауы	
Номиналды ұстаушының және есептік ұйымның атауы	
Тіркеушілік жүйедегі/есептік ұйымдағы дербес шот	
Құжаттың атауы (Мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) / жеке басын күеландыратын құжат	
Құжаттың нөмірі, сериясы	
Құжаттың берілген күні	
Құжатты берген орган	

Клиенттің, не болмаса оның уәкілетті өкілінің қолтаңбасы

\_\_\_\_\_ Қолтаңбасы \_\_\_\_\_ М.О. \_\_\_\_\_ Аты-жөні \_\_\_\_\_ Лауазымы

**Брокер толтырады**

Құжаттың тіркеу нөмірі	_____
Тіркеу күні	_____
Құжаттың қабылдану уақыты	_____
Тапсырысты қабылдаған	_____
тұлғаның аты-жөні	_____
Қолтаңбасы	_____