Wzór nr 2

………………………… ………………

*[miejscowość] [data]*

**Dane wnioskodawcy:**

Firma (Nazwa)

Siedziba, adres, tel.

LEI

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**WNIOSEK W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY O UCZESTNICTWO  
I PRZYZNANIA STATUSU UCZESTNIKA NIEROZLICZAJĄCEGO  
W SYSTEMIE ROZLICZEŃ OTC ORGANIZOWANYM PRZEZ KDPW\_CCP S.A.**

Zwracamy się z wnioskiem o przyznanie nam statusu **uczestnika nierozliczającego** w systemie rozliczeń OTC organizowanym przez KDPW\_CCP S.A. w typie uczestnictwa: uczestnik nierozliczający.

Oświadczamy, że uczestnikiem rozliczającym, za pośrednictwem którego będziemy działać w ramach systemu rozliczeń OTC organizowanego przez KDPW\_CCP S.A. jest …………………………… ……………………….. \*

………………..…………………………………………………………

*[podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy]*

Załączniki: \*\*

\* wskazać podmiot będący uczestnikiem rozliczającym, który będzie reprezentował wnioskodawcę zgodnie z § 22 pkt 2 Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany)

\*\* wymienić załączniki dołączone do wniosku zgodnie z § 23 Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany)