­­­­*(оформляется на фирменном бланке Организации)*

Начальнику Управления противодействия

недобросовестным рыночным практикам

Департамента по внутреннему контролю и комплаенсу

А.П. Журавлеву

Запрос на прекращение доступа ответственному лицу в систему «Списки инсайдеров»

В соответствии c Порядком передачи списков инсайдеров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование, сокращенное наименование, адрес места нахождения, ИНН, ОГРН, КПП юридического лица, банковские реквизиты: БИК, расчетный счет, корреспондентский счет, наименование, адрес места нахождения кредитной организации) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Организация), сообщает сведения о лицах Организации для прекращения логина и пароля:

Фамилия, имя, отчество (полностью) лица, которому был выдан логин:

Логин:

Адрес электронной почты, на которую был выдан логин:

Настоящим Организация подтверждает, что принимает на себя все риски, связанные с возможностью утраты конфиденциальности логина и пароля, и при наличии вины несет ответственность за возможность получения третьими лицами несанкционированного доступа к указанной информации.

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

М. П.