|  |  |
| --- | --- |
| pumb | ЄДРПОУ 14282829, МДО 300517  Україна, м. Київ 04070, вул. Андріївська, 4  Ліцензія серії АЕ №294710 від 14.02.2015 року  відділ депозитарної діяльності - тел./ 044/, 231-71-84, 231-71-80  [www.pumb.ua](http://www.pumb.ua) |

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядження на виконання адміністративної операції – внесення змін до анкети рахунку учасника товариства | №\_\_\_\_\_\_ ЧЧ.ММ.РР |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Учасник товариства** |
| Найменування/ПІБ учасника товариства |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Відомості про учасника товариства: | Для юридичної особи: Код реєстрації юридичної особи, місцезнаходження  Для фізичної особи: РНОКПП, вид, серія (за наявності) та № документу, що посвідчує особу, ким виданий, дата видачі, місце реєстрації |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Номер рахунку  учасника товариства | Якщо рахунків декілька – вказати всі номери у строках нижче | Найменування товариства для обліку часток якого відкрито рахунок |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ВІДОМОСТІ ПРО ОПЕРАЦІЮ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Інформація про зміни | 1. Назва реквізиту, який змінюється | 1. Нові реквізити |
|  | 2. за наявності | 2. за наявності |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Додатки до розпорядження** |
| Назва, номер та дата документа, | 1. Анкета рахунку від ЧЧ.ММ.РР |
|  | 2. Документи з переліку на відкриття рахунку, які зазнали змін |

Учасник товариства /Клієнт бере на себе відповідальність за достовірність інформації, що міститься в документах, на підставі яких Депозитарній установі доручається проведення даної операції.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Терміново:  *(Якщо «так», то депозитарна операція тарифікується за подвійним тарифом)* | ТАК |  | | НІ | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Документ оформлений / перевірений депозитарною установою | ТАК |  | | НІ | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| Вартість операції | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. | | | | | |
| **Розпорядження підписав** | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Посада, П.І.Б. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

підпис М.П.

Відмітки депозитарної установи

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата реєстрації | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № та дата операції | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| pumb | ЄДРПОУ 14282829, МДО 300517  Україна, м. Київ 04070, вул. Андріївська, 4  Ліцензія серії АЕ №294710 від 14.02.2015 року  відділ депозитарної діяльності - тел./ 044/, 231-71-84, 231-71-80  [www.pumb.ua](http://www.pumb.ua) |

АНКЕТА РАХУНКУ УЧАСНИКА ТОВАРИСТВА ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Власник рахунку | ПІБ | | |
| 2.Громадянство |  | | |
| 3.Місце реєстрації |  | | |
| 4.Дата народження |  | | |
| 5. Поштова адреса |  | | |
| 6.Документ, що посвідчує особу | Вид, серія (за наявності), номер, ким виданий документ | | Від ЧЧ.ММ.РР |
| 7.РНОКПП | Реєстраційний номер облікової картки платника податків | | |
| 8. Телефон, факс, e-mail (в т.ч. для отримання повідомлення через облікову систему часток) | Обов’язково для заповнення | | |
| 9. Розпорядник рахунком | ПІБ/ За наявністю | | |
| 10.Керуючий рахунком | Найменування За наявністю | | ЄДРПОУ |
| 11.Поточний рахунок | IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Найменування Банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 12.Поточний рахунок для отримання доходу та інших виплат | IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Найменування Банку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Найменування/ПІБ отримувач доходу та інших виплат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код реєстрації/РНОКПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 13. Статус податкового резидентства |  | | |
| 14. ДОДАТКОВО | Вказується особливі умови обслуговування рахунку | | |

Відповідальність за достовірність даних, вказаних в анкеті, несе особа, яка підписала анкету

Строк перерахування депозитарною установою доходу та інших виплат встановлені договором щодо обслуговування рахунку (рахунків) учасника товариства. Переказ коштів здійснюється на користь учасника товариства на рахунок, вказаний в п.12 цієї анкети, а у випадках, передбачених договором щодо обслуговування рахунку (рахунків) учасника товариства, – на користь депозитарної установи або третьої особи. Відповідальність за достовірність даних, вказаних в анкеті, несе особа, яка підписала анкету.

У випадку заповнення п. 9 або п.10 анкета розпорядника/керуючого рахунком, та документи, що підтверджують наявність повноважень додаються.

У разі призначення учасником товариства представника для участі на загальних зборах додатково до Анкети рахунку учасника товариства фізичної особи надається Анкета представника учасника товариства на загальник зборах.

Даним документом я, як суб’єкт персональних даних, на виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних”, даю добровільний та однозначний дозвіл АТ «ПУМБ» на обробку моїх персональних даних з метою обслуговування рахунку учасника товариства відповідно до законодавства України, в тому числі Закону України «Про депозитарну систему України», Закону України «Про товариства з обмеженою та додатковою відповідальністю». Обсяг персональних даних, які оброблятимуться АТ «ПУМБ», визначається АТ «ПУМБ» відповідно до вимог законодавства України. Запевняю в отриманні від АТ «ПУМБ» повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані

|  |  |
| --- | --- |
| **Анкету підписав** ЧЧ.ММ.РР |  |
| П.І.Б. | \_\_✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Підпис

**КАРТКА ЗРАЗКІВ ПІДПИСІВ ПО РАХУНКУ УЧАСНИКА ТОВАРИСТВА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Для виконання депозитарних операцій по рахунку розпорядження вважати дійсними при наявності на них одного з вказаних підписів:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Власник рахунку | ПІБ | \_✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Розпорядник рахунку | За наявністю  ПІБ | підпис  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

підпис

Засвідчую справжність підпису (підписів) зазначених в картці зразків підписів, який (які) здійснено у моїй присутності:

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.Б. уповноваженого працівника Банку | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

підпис

|  |  |
| --- | --- |
| Начальник депозитарного підрозділу Депозитарної установи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

підпис М.П.

Відмітки депозитарної установи

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата реєстрації | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № та дата операції | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| pumb | Додаток до  Анкети рахунку у цінних паперах  ЄДРПОУ 14282829, МДО 300517  Україна, м. Київ 04070, вул. Андріївська, 4  Ліцензія серії АЕ №294710 від 14.02.2015 року  відділ депозитарної діяльності - тел./ 044/, 231-71-84, 231-71-80  [www.pumb.ua](http://www.pumb.ua) |

|  |  |
| --- | --- |
| Анкета представника учасника товариства на загальних зборах | №\_\_\_\_ ЧЧ.ММ.РР. |

Заповнюється у разі наявності належним чином оформлених повноважень представника учасника товариства на загальних зборах.

Документ, який підтверджує повноваження представника учасника товариства на зборах, додається та є невід’ємним додатком до цієї анкети.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| учасник товариства | | | |
| Номер рахунку учасника товариства |  | Найменування/ПІБ учасника товариства |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ІНФОРМАЦІЯ ПРО представника УЧАСНИКА ТОВАРИСТВА на зборах | | | | 1. Найменування юридичної особи представника власника | За наявністю | ЄДРПОУ | | 2.Документ, який підтверджує повноваження юридичної особи представника | За наявністю | | | 3.Строк дії повноважень юридичної особи представника | За наявністю | | | 4.ПІБ представника |  | | | 5.Громадянство |  | | | 6.Місце реєстрації |  | | | 7.Документу, що посвідчує особу | Вид, серія (за наявності) та номер, ким виданий документ | Від ЧЧ.ММ.РР | | 8.РНОКПП | Реєстрацій номер облікової картки платника податків України | | | 9.Телефон, e-mail | ОБОВ’ЯЗКОВО ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ | | | 10.Документ, який підтверджує  повноваження фізичної особи | №, наказ/протокол/довіреність/договір про управління, тощо | Від ЧЧ.ММ.РР | | 11.Строк дії повноважень | До ЧЧ.ММ.РР | | | 12.Додатково | особливі умови | | | | | |

Відповідальність за достовірність даних, вказаних в анкеті, несе особа, яка підписала анкету

Даним документом я, як суб’єкт персональних даних, на виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних”, даю добровільний та однозначний дозвіл АТ «ПУМБ» на обробку моїх персональних даних з метою обслуговування рахунку учасника товариства відповідно до законодавства України, в тому числі Закону України «Про депозитарну систему України», Закону України «Про товариства з обмеженою та додатковою відповідальністю». Обсяг персональних даних, які оброблятимуться АТ «ПУМБ», визначається АТ «ПУМБ» відповідно до вимог законодавства України. Запевняю в отриманні від АТ «ПУМБ» повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані.

|  |  |
| --- | --- |
| Анкету підписав |  |
| П.І.Б. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Підпис

підпис М.П.

Відмітки депозитарної установи

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата реєстрації | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № та дата операції | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| pumb | ЄДРПОУ 14282829, МДО 300517  Україна, м. Київ 04070, вул. Андріївська, 4  Ліцензія серії АЕ №294710 від 14.02.2015 року  відділ депозитарної діяльності - тел./ 044/, 231-71-84, 231-71-80  [www.pumb.ua](http://www.pumb.ua) |

|  |  |
| --- | --- |
| Анкета розпорядника  рахунком учасника товариства | №\_\_\_\_ ЧЧ.ММ.РР. |

Заповнюється у разі наявності належним чином оформлених повноважень розпорядника рахунком учасника товариства.

Документ, який підтверджує повноваження розпорядника рахунком учасника товариства, додається та є невід’ємним додатком до цієї анкети.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| учасник товариства | | | | |
| Номер рахунку учасника товариства |  | Найменування/ПІБ учасника товариства |  | |
| ІНФОРМАЦІЯ ПРО РОЗПОРЯДНИКА | | | | |
| 1.ПІБ |  | | | |
| 2.Громадянство |  | | | |
| 3.Місце реєстрації |  | | | |
| 4.Документу, що посвідчує особу | Вид, серія (за наявності) та номер, ким виданий документ | | | Від ЧЧ.ММ.РР |
| 5.РНОКПП | Реєстрацій номер облікової картки платника податків України | | | |
| 6.Телефон, e-mail | ОБОВ’ЯЗКОВО ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ | | | |
| 7.Документ, який підтверджує  повноваження розпорядника | №, наказ/протокол/довіреність/договір про управління, тощо Від ЧЧ.ММ.РР | | | |
| 8.Обсяг повноважень |  | | | |
| 9.Строк дії повноважень | До ЧЧ.ММ.РР | | | |

Відповідальність за достовірність даних, вказаних в анкеті, несе особа, яка підписала анкету

Даним документом я, як суб’єкт персональних даних, на виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних”, даю добровільний та однозначний дозвіл АТ «ПУМБ» на обробку моїх персональних даних з метою обслуговування рахунку учасника товариства відповідно до законодавства України, в тому числі Закону України «Про депозитарну систему України», Закону України «Про товариства з обмеженою та додатковою відповідальністю». Обсяг персональних даних, які оброблятимуться АТ «ПУМБ», визначається АТ «ПУМБ» відповідно до вимог законодавства України. Запевняю в отриманні від АТ «ПУМБ» повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані.

|  |  |
| --- | --- |
| Анкету підписав |  |
| П.І.Б. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

підпис

Відмітки депозитарної установи

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата реєстрації | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № та дата операції | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис виконавця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |