|  |  |
| --- | --- |
| pumb |  ЄДРПОУ 14282829, МДО 300517Україна, 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 (для Держави Україна) |  №\_\_\_\_\_\_ ЧЧ.ММ.РР |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **депонент/КЛІЄНТ** |  |  |  |
|  | Депозитарний код рахунку  |  | Повне найменування/ ПІБ власника рахунку  | Держава Україна (Керуючий рахунком, що ініціює депозитарну операцію |

|  |  |
| --- | --- |
| Відомості про депонента | Для юридичної особи: Код реєстрації юридичної особи, місцезнаходженняКеруючий рахунком, що ініціює депозитарну операцію\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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 |

 …

Депонент/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 |  |
|  |  |  |  |  |
| Спосіб отримання виписки *(вибрати необхідне*, *обираючи засіб передавання виписки e-mail, Депонент несе відповідальність за збереження конфіденційності інформації, що передається, та усвідомлює ризик її розголошення третім особам в процесі передавання*) |  | e -mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, особисто, рекомендованим листомінше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_виписку надати у вигляді електронного / паперового документа ( потрібне вибрати)  |
|  |  |  |  |  |
| Документ оформлений / перевірений депозитарною установою | ТАК |  | НІ |  |
|  |  |  |  |
|  Вартість депозитарної 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |