



**Перелік осіб, які мають право розпорядження рахунками
в АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ»**

(назва та організаційно-правова форма юридичної особи, код за ЄДРПОУ)

Наводимо зразки підписів, які слід уважати обов'язковими під час здійснення операцій за усіма відкритими рахунками (включаючи рахунки, що будуть відкриті у подальшому)

Прізвище, ім'я та по батькові	Посада розпорядника рахунку (за наявності)	Зразок підпису	Документ, на підставі якого надані права підпису
Перший підпис			
ПІБ повністю	посада		
ПІБ повністю	посада		
Другий підпис			
ПІБ повністю	посада		
ПІБ повністю	посада		
Зразок відбитка печатки (за наявності)			

Я, _____

(П.І.Б. керівника/уповноваженої особи та посада)

стверджую, що дана інформація вірна і несучу відповідальність за правдивість наданої інформації. В разі зміни будь-яких наведених у цьому Переліку даних зобов'язуюсь протягом 3 (трьох) робочих днів з дати виникнення змін повідомити про такі зміни та оновити Перелік. Зобов'язуюсь не ініціювати вчинення дій за рахунком (-ами) особами, повноваження яких припинені, до повідомлення Банку про зміни.

_____ (дата)

_____ (підпис)

Заповнюється Банком

Представник Банку, що отримав Перелік:

_____ (посада)

_____ (П.І.Б, підпис)

_____ (дата)