****

**Додаток 1**

ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО

АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК»

|  |
| --- |
| (посада, прізвище та ініціали керівника установи банку) |

**Заява**

**про видачу е-ліцензії**

**1. Відомості щодо фізичної особи, яка звертається до Національного банку України (через уповноважений банк) з метою отримання е-ліцензії (Заявник):**

1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) реєстраційний номер облікової картки платника податків[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) серія (за наявності) та номер паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) поточний рахунок в іноземній валюті №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код валюти)

**2. Відомості щодо мети видачі е-ліцензії, з якою звертається Заявник (необхідно обрати):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | виконання зобов’язань перед нерезидентом за договором страхування життя; |
|  | розміщення коштів на власному рахунку за межами України; |
|  | здійснення інвестиції за кордон. |

**3. Відомості щодо суми валютної операції, на яку пропонується отримати е-ліцензію:**

1) найменування іноземної валюти, в якій здійснюється переказ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*словами*)

2) сума операції в одиниці цієї іноземної валюти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*словами*)

**4. Відомості щодо отримувача переказу коштів за кордоном та реквізитів його рахунку:**

1) найменування / прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) отримувача переказу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) країна місцезнаходження/постійного місця проживання отримувача переказу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) найменування та країна місцезнаходження іноземної фінансової установи, де відкрито рахунок отримувача переказу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Додаткова інформація** *(зазначається за потреби): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (підпис) |  |  | (Прізвище та ініціали) |

# ВІДМІТКИ БАНКУ:

Заява отримана банком : "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(Посада Відповідального виконавця банку, який отримав Заяву)* | *(Підпис)* | *(Прізвище та ініціали)* |

Відбиток штампа відповідального виконавця банку: \_\_\_\_\_\_

1. Крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово “відмова”. [↑](#footnote-ref-1)