***Голові Правління***

***ПАТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ»***

***Тіхомірову О.В.***

***03062, м.Київ, пр.-т Перемоги, 67***

**ЗАЯВА**

**про виплату дивідендів**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Реквізити особи** | | | | |
| ***Для фізичної особи:*** | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові |  | | | |
| Податковий номер (реєстраційний номер облікової картки платника податків) |  | | | |
| Паспорт | серія та номер |  | дата видачі |  |
|  | виданий |  | | |
| ***Для юридичної особи:*** | | | | |
| Ідентифікаційний код (реєстраційний код з торгового/банківського реєстру) |  | | | |
| Повне найменування |  | | | |
| Країна реєстрації |  | | | |
| 1. **Зареєстроване місце проживання/Місцезнаходження згідно з реєстраційними документами** | | | | |
| Поштовий індекс |  | | | |
| Країна |  | | | |
| Область |  | | | |
| Населений пункт |  | | | |
| Площа, вулиця, проспект, провулок або інший тип елемента вулично-дорожньої мережі – зазначається разом з назвою |  | | | |
| Будинок |  | | | |
| Квартира/офіс |  | | | |
| 1. **Форма отримання дивідендів (для фізичних осіб)** | | | | |
| безготівкове перерахування коштів на банківський рахунок | | | | |
| виплата готівкою через касу | | | | |
| 1. **Банківські реквізити для перерахування дивідендів на банківський рахунок** | | | | |
| Номер банківського рахунку |  | | | |
| Найменування банку |  | | | |
| МФО банку |  | | | |
| Код ЄДРПОУ банку |  | | | |
| Призначення платежу (у разі потреби) |  | | | |
| 1. **Уповноважена особа (у разі подання заяви представником)** | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові |  | | | |
| Податковий номер (реєстраційний номер облікової картки платника податків) |  | | | |
| Паспорт | серія та номер |  | дата видачі |  |
|  | виданий |  | | |
| Зареєстроване місце проживання |  | | | |
| Підстава представництва (номер та дата видачі довіреності) |  | | | |

Цією заявою надаю згоду ПАТ «БАНК «УКРАЇНСКИЙ КАПІТАЛ» на обробку моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» (для фізичної особи).

**Дата заповнення заяви**:«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 року

**Підпис акціонера / Представника акціонера:**