***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:**