#

 *ДОДАТОК 39*

 *ДО ПОЛОЖЕННЯ ПРО ДЕПОЗИТАРНУ ДІЯЛЬНІСТЬ ДЕПОЗИТАРНОЇ УСТАНОВИ АТ «БАНК ТРАСТ-КАПІТАЛ»*

#



 ***АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ТРАСТ-КАПІТАЛ»***

 Тел.+3(044)206-33-50, факс +3(044)206-33-51

 [www.tc-bank.com](http://www.tc-bank.com).

 ***Відділ депозитарної діяльності***

 Тел. +3(044)206-33-88

 e-mail:zberigach@tc-bank.com

**КАРТКА** **ІЗ ЗРАЗКАМИ ПІДПИСІВ ТА ВІДБИТКУ ПЕЧАТКИ**

 **ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ**

**НЕРЕЗИДЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Депозитарний код рахунку**  | Дата відкриття рахунку  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ВЛАСНИК РАХУНКУ** |
| Повне найменування  |  |
| Повна найменування іноземною мовою (за наявності) |  |
| Номер реєстрації юридичної особи в країні її місцезнаходження |  |

|  |
| --- |
| **КЕРУЮЧИЙ РАХУНКОМ В ЦІННИХ ПАПЕРАХ ЮРИДИЧНА ОСОБА** |
| Повне найменування  |  |
| Код за ЄДРПОУ |  |

|  |
| --- |
| **РОЗПОРЯДНИКИ РАХУНКУ**  |
| **Прізвище ім'я по батькові** *(за наявності)* | **Зразок підпису**  | **Строк дії повноважень** | **Зразок відбитку печатки (за наявності)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

У РАЗІ ВІДСУТНОСТІ ПЕЧАТКИ:

Посвідчувальний напис нотаріуса

або ВІДМІТКА ДЕПОЗИТАРНОЇ УСТАНОВИ

|  |
| --- |
| Я (посада), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АТ «БАНК ТРАСТ-КАПІТАЛ»» засвідчую справжність підпису (ів) розпорядника (ів) рахунку в цінних паперах, який (і) зроблено у моїй присутності. Особу(би) громадянина(ян), який(і) підписав(ли) документ, встановлено.Прізвище, ініціали та підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Керівник Відділу Депозитарної діяльності\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.ФЕДИШЕН м.п |