|  |
| --- |
| Додаток 4до Положення про порядок нагляду на консолідованій основі за небанківськими фінансовими групами(підпункт 4 пункту 22 розділу ІІІ) |

**Інформація**

**про фізичну особу, яка має намір стати контролером небанківської фінансової установи / контролера небанківської фінансової групи**

Таблиця 1

|  |
| --- |
| І. Загальна інформація про фізичну особу |
| № з/п | Перелік відомостей | Інформація |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) |  |
| 2 | Ідентифікаційний / реєстраційний / податковий код/номер[[1]](#footnote-1) |  |
| 3 | Дата народження |  |
| 4 | Паспортні дані *(серія, номер, дата видачі, ким виданий)* |  |
| 5 | Громадянство |  |
| 6 | Освіта і кваліфікація |  |
| 7 | Адреса реєстрації |   |
| 8 | Адреса фактичного місця проживання |   |
| 9 | Телефон |   |
| 10 | Адреса електронної пошти |   |
| Таблиця 2 |
| ІІ. Займані посади за останні п’ять років |
| 1 | Повне найменування |   |
|  | Ідентифікаційний / реєстраційний / податковий код/номер |   |
|  | Найменування посади |   |
|  | Період перебування на посаді | з  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. | по | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. |
|  | Причина звільнення |   |
| 2 | Повне найменування |   |
|  | Ідентифікаційний / реєстраційний / податковий код/номер |   |
|  | Найменування посади |   |
|  | Період перебування на посаді | з  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. | по | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. |
|  | Причина звільнення |   |
| 3 | Повне найменування |   |
|  | Ідентифікаційний / реєстраційний / податковий код/номер |   |
|  | Найменування посади |   |
|  | Період перебування на посаді | з  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. | по | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. |
|  | Причина звільнення |   |

ІІІ. Дозвіл

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. | , |
|  | (прізвище, власне ім’я, по батькові) |  |

надаю дозвіл на перевірку Національним банком України наданої інформації, достовірності поданих документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам, органам місцевого самоврядування, юридичним особам та фізичним особам.

Стверджую, що інформація, яка надана відповідно до вимог Положення про порядок нагляду на консолідованій основі за небанківськими фінансовими групами, є правдивою і повною та не заперечую проти перевірки Національним банком достовірності поданих документів і даних, що в них містяться.

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” підписанням цього документа я надаю Національному банку України згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення Національним банком України повноважень, визначених Законом України “Про Національний банк України”, Законом України “Про фінансові послуги та фінансові компанії”..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  | Особистий підпис |  | Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ |
|  |  |  |   |

Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату.

1. Зазначається щодо фізичних осіб – ідентифікаційний номер (податковий номер платника податків) фізичної особи, щодо юридичних осіб України – ідентифікаційний код за Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань [↑](#footnote-ref-1)