

Додаток 29
до наказу Національного банку України
від 25 січня 2024 року №73-но
(пункт 603 глави 53 розділу VIII Положення про авторизацію
надавачів фінансових послуг та умови здійснення ними
діяльності з надання фінансових послуг)

Повідомлення

про набуття / збільшення істотної участі в страховику, надавачі фінансових платіжних послуг (тут і далі по тексту в разі наявності опцій обрати необхідне)

В _____
(повне найменування страховика / надавача фінансових платіжних послуг в родовому відмінку, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України)

Прошу погодити _____ (далі – власник істотної участі)

[найменування юридичної особи та/або прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) фізичної особи, яка внаслідок набуття або збільшення істотної участі стане / стала власником істотної участі страховика / надавача фінансових платіжних послуг] одноосібне / спільне набуття / збільшення прямої / опосередкованої істотної участі, у результаті чого істотна участь становитиме (становить) _____ відсотків статутного капіталу страховика / надавача фінансових платіжних послуг.

Таблиця 1

№ з/п	Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) фізичної особи / найменування юридичної особи	Участь у страховику / надавачі фінансових платіжних послуг у результаті набуття / збільшення, %	Тип володіння участю в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг (пряме та/або опосередковане)
1	2	3	4
1			
Якщо відповідь на запитання колонки 4 рядка 1 “пряме та опосередковане”, “опосередковане”, то заповніть таблицю 2			

Перелік юридичних осіб, через яких власник істотної участі набуває (набув) / збільшує (збільшив) істотну участь у страховику / надавачі фінансових платіжних послуг

Таблиця 2

№ з/п	Найменування юридичної особи	Участь у страховику / надавачі фінансових платіжних послуг у результаті набуття / збільшення, %	Тип володіння участю в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг (пряме та/або опосередковане)
1	2	3	4
1			

Я,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи керівника юридичної особи – власника істотної участі або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – власника істотної участі) стверджую, що інформація, надана в повідомленні, є правдивою і повною та не заперечую проти перевірки Національним банком України достовірності поданих документів і даних, що в них містяться.

У разі будь-яких змін у зазначеній вище інформації, що відбулися під час розгляду повідомлення про набуття / збільшення істотної участі в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг, зобов'язуюся повідомити про них Національний банк України протягом п'яти робочих днів із дня їх виникнення.

Найменування посади / уповноважений представник

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ,

або

фізична особа / уповноважений представник

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Дата

“ ___ ” _____ 20__ року

Затверджена форма. Не для затвердження