

Додаток 12  
до Положення про порядок нагляду на  
консолідованій основі за небанківськими  
фінансовими групами  
(підпункт 1 пункту 50 розділу VI)

Заява  
про погодження відповідальної особи небанківської фінансової групи

1. \_\_\_\_\_

[повне найменування контролера небанківської фінансової групи – юридичної особи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) контролера – фізичної особи]

звертається з проханням погодити відповідальну особу небанківської фінансової групи, яка була визначена серед її учасників:

(повне найменування ідентифікаційний / реєстраційний / податковий код / номер відповідальної особи небанківської фінансової групи)

2. Запевняємо, що визначена небанківською фінансовою групою відповідальна особа спроможна забезпечувати виконання таких функцій:

- 1) забезпечення ефективної системи корпоративного управління в небанківській фінансовій групі – так/ні;
- 2) забезпечення ефективної системи управління ризиками в небанківській фінансовій групі – так/ні;
- 3) забезпечення ефективної системи внутрішнього контролю в небанківській фінансовій групі – так/ні;
- 4) забезпечення облікових процедур, інформаційних систем, необхідних для забезпечення виконання вимог на консолідованій основі – так/ні;
- 5) складання та подання консолідованої / субконсолідованої звітності та інформації – так/ні;
- 6) забезпечення дотримання пруденційних нормативів та інших пруденційних вимог, встановлених законодавством України, лімітів та обмежень стосовно певних видів діяльності – так/ні.

3. Інші обґрунтування щодо визначення відповідальної особи небанківської фінансової групи

_____	_____	_____
Найменування посади керівника контролера небанківської фінансової групи	Особистий підпис	Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ
або		
Особистий підпис фізичної особи – контролера небанківської фінансової групи	Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ	

4. Письмове задоволення учасників небанківської фінансової групи

Погоджуюся надавати інформацію, документи та звітність відповідальній особі небанківської фінансової групи, потрібні для надання інформації до Національного банку.

Погоджуюся надавати інформацію, документи та звітність на запит Національного банку, потрібні для здійснення нагляду на консолідованій основі за небанківською фінансовою групою .

Найменування посади керівника учасника небанківської фінансової групи 1	Особистий підпис	Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ
Найменування посади керівника учасника небанківської фінансової групи n	Особистий підпис	Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ