

Додаток 30

до наказу Національного банку України
від 25 січня 2024 року №73-но
(у редакції наказу Національного банку України
від 24 лютого 2025 року №194-но)
(підпункт 1 пункту 614 глави 54 розділу VIII Положення про
авторизацію надавачів фінансових послуг та умови здійснення ними
діяльності з надання фінансових послуг)

Національний банк України

Заява

про зміну структури власності страховика, надавача фінансових платіжних послуг у зв'язку з внутрішньогруповою реструктуризацією

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

У зв'язку з внутрішньогруповою реструктуризацією прошу погодити

_____ (далі – компанія-набувач)
(найменування юридичної особи, яка внаслідок внутрішньогрупової реструктуризації набуде або збільшить/набула або збільшила істотну участь у страховику/надавачі фінансових платіжних послуг, місцезнаходження, номер телефону, адреса електронної пошти)

одноосібне набуття / збільшення прямої / опосередкованої істотної участі в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг, у результаті чого розмір істотної участі в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг, що їй належатиме, становитиме _____ відсотків статутного капіталу страховика / надавача фінансових платіжних послуг.

Набуття / збільшення компанією – набувачем істотної участі в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг не призведе до зміни кінцевого власника страховика / надавача фінансових платіжних послуг.

Оновлені дані про юридичних осіб, через яких кінцевий власник здійснює опосередковане володіння істотною участю в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг:

Таблиця

№ з/п	Найменування юридичної особи	Участь у страховику / надавачі фінансових платіжних послуг, %	Набуття (збільшення) істотної участі в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг (так/ні)	Тип володіння участю в страховику / надавачі фінансових платіжних послуг (пряме та/або опосередковане)
1	2	3	4	5
1				

Я, _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи керівника компанії-набувача/ уповноваженого представника компанії-набувача, адреса місця проживання / перебування, номер телефону, адреса електронної пошти зазначеної особи)

стверджую, що інформація, надана в заяві, 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 заяви про зміну структури власності страховика, надавача фінансових платіжних послуг у зв'язку з внутрішньогруповою реструктуризацією, зобов'язуюся повідомити про них Національний банк України протягом п'яти робочих днів із дня їх виникнення.

Керівник
кінцевого власника
або
кінцевий власник

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Уповноважений представник
компанії-набувача

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Дата складення заяви

“___” _____ 20__ року