

Додаток 6
до Положення про порядок
здійснення авторизації діяльності
надавачів фінансових платіжних
послуг та обмежених платіжних
послуг
(підпункт 1 пункту 210 розділу XIX)

№ _____

Національний банк України

Заява
про розширення обсягу авторизації/акредитації

1. Заявник _____
(повне найменування)

_____ (ідентифікаційний код)

_____ (місцезнаходження)

в особі _____,

(прізвище, власне ім'я уповноваженого представника)
який діє на підставі _____

_____ (документ, що підтверджує повноваження уповноваженого представника)

просить розширити обсяг авторизації/акредитації заявника щодо такої (таких) послуги (послуг):

Таблиця 1

№ з/п	Назва фінансової платіжної послуги	Місце для відмітки
1	2	3
1	Послуги із зарахування готівкових коштів на рахунки користувачів, а також усі послуги щодо відкриття, обслуговування та закриття рахунків (крім електронних гаманців)	<input type="checkbox"/>
2	Послуги із зняття готівкових коштів із рахунків користувачів, а також усі послуги щодо відкриття, обслуговування та закриття рахунків (крім електронних гаманців)	<input type="checkbox"/>
3	Послуги з виконання платіжних операцій з власними коштами користувача з рахунку/на рахунок користувача (крім платіжних операцій з електронними грошима), у тому числі: виконання кредитового переказу; виконання дебетового переказу; виконання іншої платіжної операції, у тому числі з використанням платіжних інструментів	<input type="checkbox"/>
4	Послуги з виконання платіжних операцій з рахунку/на рахунок користувача (крім платіжних операцій з електронними грошима), за	<input type="checkbox"/>

	умови, що кошти для виконання платіжної операції надаються користувачу надавачем платіжних послуг на умовах кредиту, у тому числі: виконання кредитового переказу; виконання дебетового переказу; виконання іншої платіжної операції, у тому числі з використанням платіжних інструментів	
5	Послуги з емісії платіжних інструментів та/або здійснення еквайрингу платіжних інструментів 1) послуги з емісії платіжних інструментів 2) послуги здійснення еквайрингу платіжних інструментів	X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Послуги з переказу коштів без відкриття рахунку	<input type="checkbox"/>
7	Послуги з випуску електронних грошей та виконання платіжних операцій з ними, у тому числі відкриття та обслуговування електронних гаманців	<input type="checkbox"/>

2. Заявник має таку адресу електронної пошти для здійснення офіційної комунікації з Національним банком України (зазначається лише іноземною платіжною установою/іноземною установою електронних грошей):

3. Я, _____,
(прізвище, власне ім'я уповноваженого представника)

несу персональну відповідальність за повноту та достовірність усіх поданих документів. Я розумію наслідки подання неповної, недостовірної інформації та приховування будь-яких відомостей щодо цієї заяви.

У разі виникнення будь-яких питань, пов'язаних із розглядом документів про розширення обсягу авторизації/акредитації, прошу звертатися до

_____.

(прізвище, власне ім'я, номер контактного телефону, адреса електронної пошти)

Уповноважений представник

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Затверджена форма