**Перелік осіб із зразками підписів, які мають право розпорядження рахунком Клієнта в Банку**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Власник рахунку | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Відмітка банку | |
| Повне найменування ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТЕХМАШ"  Скорочене найменування ТЗОВ"ТЕХМАШ" | | | Уповноважена на це особа банку    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           (підпис) | |
| Код за ЄДРПОУ 31767436    Місцезнаходження : 77300, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область, місто КАЛУШ, вулиця БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 103  Телефон  [+380347252368](tel:+380347252368) | | |  | |
| Найменування організації, якій клієнт адміністративно підпорядкований, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                      (міністерство, центральна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         кооперативна або громадська організація) | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  Інші відмітки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Найменування банку **АТ «ОКСІ БАНК»**  Місцезнаходження банку 79019, м. Львів, вул. Газова, 17.  Наводимо зразки підписів, які слід уважати обов'язковими під час здійснення операцій за рахунком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                 (номер рахунку)  Розпорядження за рахунком слід уважати дійсними в разі відповідності всіх нижче зазначених зразків підписів:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Посада (за наявності) | Прізвище, ім'я та по батькові | Зразок підпису | Зразок відбитка печатки | | Перший підпис | Комерційний директор | ЛЕВИЦЬКИЙ ОЛЕГ ОНУФРІЙОВИЧ |  | | Другий підпис |  |  |  |   **в особі директора****що діє на підставі Статуту, даним переліком затверджує перелік осіб із зразками підписів та зразком відбитка печатки (за наявності), які мають право розпорядження рахунком** **в АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ «ОКСІ БАНК»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Комерційний директор ЛЕВИЦЬКИЙ О. О.  **(підпис та печатка (за наявності)** (посада, ПІП уповноваженої особи підприємства) | | | | | |
| *Відмітки банку*  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(необхідно вказати ПІП, посаду відповідального співробітника Банку)*  АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «ОКСІ БАНК», засвідчую, що підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(необхідно вказати посаду підписанта(ів), назву Підприємства та ПІБ)*  зроблено особисто в моїй присутності. Особу підписанта(ів) встановлено, ідентифікацію та верифікацію проведено. | | | | | |
| (підпис та *ПІБ відповідального співробітника Банку*) |  |  | | |  | |