

Додаток 3
до Положення про організацію
та проведення
інспекційних перевірок
(пункт 51 розділу VIII)

**АКТ № _____
про недопуск до приміщень**

_____ (дата складання)

_____ (місце складання)

1. Ми, які нижче підписалися, інспектори Національного банку України, відповідно до розпорядчого акта про проведення інспекційної перевірки Національного банку України від _____ № _____ (далі - розпорядчий акт) уповноважені з _____ до _____ здійснити планову/позапланову перевірку об'єкта перевірки.

2. Розпорядчий акт "____" _____ 20__ року о ____ годині _____ хвилин вручено

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, посада керівника об'єкта перевірки)

у приміщенні об'єкта перевірки за адресою

_____ (місцезнаходження приміщення, назва, номер кабінету, інші відомості)

3. Усупереч вимогам статті 71 Закону України "Про банки і банківську діяльність", пунктів 14, 18 розділу II Положення про організацію та проведення інспекційних перевірок за станом на "____" _____ 20__ року о ____ годині ____ хвилин керівником/керівниками об'єкта перевірки

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, посада/посади керівника/керівників)

не забезпечено вільного доступу до таких приміщень об'єкта перевірки:

_____ (місцезнаходження приміщення, назва, номер кабінету, інші відомості)

4. Цей акт складено "____" _____ 20__ року о ____ годині ____ хвилин у присутності

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, посада керівника об'єкта перевірки)

та _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, посади інших працівників об'єкта перевірки - у разі їх присутності)

у приміщенні за адресою _____

_____ (місто, вулиця, будинок та номер кабінету)

5. Акт складено та підписано у двох примірниках, які мають однакову силу.

6. Акт підписано зі сторони Національного банку України:

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)

Акт підписано зі сторони об'єкта перевірки:

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)

Від підписання акта відмовляюся.

Причина відмови від підписання акта _____

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)

Факт відмови керівника об'єкта перевірки чи інших працівників об'єкта перевірки від підписання акта та проставлення підпису на відмітці про відмову від підписання акта засвідчую.

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові)

{Додаток 3 в редакції Постанови Національного банку № 145 від 28.12.2017, із змінами внесеними згідно з Постановою Національного банку № 20 від 15.02.2021 }