Wzór nr 9

........................... ......................

**Dane uczestnika:**  *(miejscowość) (data)*

Firma (nazwa)

Siedziba, adres, tel., e-mail

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KORZYSTAJĄCEGO Z RACHUNKU PŁATNIKA**

Działając w imieniu .................................................................................. oświadczamy, że na podstawie

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

ważnie zawartej umowy ....................................................................................... będzie wykonywał dla

*(nazwa płatnika)*

nas zadania płatnika w rozumieniu Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany),   
w zakresie realizowania płatności w złotych/euro\*, związanych z rozliczeniami transakcji i innymi operacjami wykonywanymi w KDPW\_CCP S.A.

W związku z powyższym, płatności związane z prawami i obowiązkami wynikającymi z naszego uczestnictwa w KDPW\_CCP S.A. będą realizowane za pośrednictwem rachunku ww. płatnika   
o numerze …………………..…………………………………………..………………………………………………………………………\*  
  *(rachunek podstawowy/dodatkowy\*)*

BIC kod płatnika………………………………………….\*\*

Jednocześnie upoważniamy KDPW\_CCP S.A. do przekazywania .................................................. danych

*(nazwa płatnika)*

w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia przygotowań do wykonywania operacji w oparciu   
o wskazany powyżej rachunek płatnika.

Oświadczamy, że zrzekamy się prawa do odwołania lub zmiany bez zgody KDPW\_CCP S.A. tego upoważnienia w celu umożliwienia KDPW\_CCP S.A. realizacji jego uprawnień określonych w ww. regulaminie.

………………......................................................................

*(podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentowania uczestnika rozliczającego)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy płatności dokonywanych w systemie TARGET*

........................... ......................

**Dane płatnika:**   *(miejscowość) (data)*

Firma (nazwa)

Siedziba, adres, tel., e-mail

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**OŚWIADCZENIE PŁATNIKA**

Działając w imieniu ...................................................................................... oświadczamy, że w związku

*(nazwa płatnika)*

z zawarciem umowy z …………………………………………………………………………………………….. wyrażamy wobec

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

KDPW\_CCP S.A. zgodę na wykonywanie przez nas na rzecz ………………………………………………………………..

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

funkcji płatnika w rozumieniu Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany), w zakresie realizowania płatności wynikających ze stosunku uczestnictwa tego podmiotu w systemie rozliczeń OTC, o którym mowa w tym regulaminie.

W tym celu upoważniamy KDPW\_CCP S.A. do obciążania na swoją rzecz naszego rachunku o numerze ……………………………………………………………………….BIC kod………………………..\*\* na zasadach określonych w

*(rachunek podstawowy/dodatkowy\*)*

Regulaminie rozliczeń transakcji (obrót niezorganizowany) lub w wydanych na jego podstawie uchwałach Zarządu KDPW\_CCP S.A., z tym że w przypadku, gdy powyższy regulamin lub powyższe uchwały Zarządu KDPW\_CCP S.A. uzależniają dokonanie płatności od dodatkowego upoważnienia lub dyspozycji uczestnika - upoważnienie jest skuteczne pod warunkiem złożenia przez ………………………………………………………takiego upoważnienia lub dyspozycji.

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

Wyrażamy zgodę na dodanie ww. rachunku bankowego do Settlement Bank Group PLSKCCPPLPWXXX\*\*.

Oświadczamy, że zrzekamy się prawa do odwołania lub zmiany bez zgody KDPW\_CCP S.A. zakresu upoważnienia, z uwagi na potrzebę umożliwienia KDPW\_CCP S.A. realizacji jego uprawnień określonych w ww. regulaminie.

Upoważnienia wynikające z treści niniejszego oświadczenia są skuteczne od dnia ………….....................

....................................................................................

*(podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentowania płatnika)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy płatności dokonywanych w systemie TARGET*