Wzór nr 6

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

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

Firma (nazwa)

Siedziba, adres, tel., e-mail

Do:

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO**

........................................................................................................................................... oświadcza, że:

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

jego płatności w złotych/euro\* związane z prawami i obowiązkami wynikającymi z uczestnictwa w KDPW\_CCP S.A. będą realizowane przez jego rachunek o numerze

................................................................................................... (rachunek podstawowy/dodatkowy \*).

W załączeniu przekazujemy KDPW\_CCP S.A. wypełniony Formularz Nr 2002 – TARGET2 form for collection of Static Data – Debit mandate for AS settlement.\*\*

Wszelkie upoważnienia wynikające z treści niniejszego oświadczenia dla KDPW\_CCP S.A., jak również wyraźnie w nim wyrażone, są skuteczne od dnia ………………...

………………………………………………………………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania uczestnika )*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy płatności dokonywanych w systemie TARGET2*