

ДО УВАГИ АКЦІОНЕРІВ ПАТ «ХАРТРОН»

Виплата дивідендів акціонерам за підсумками діяльності ПАТ «ХАРТРОН» за 2015 рік та 2013-2014 роки буде здійснюватися:

Акціонерам фізичним особам

У касі ПАТ «ХАРТРОН» з 01.06.2016р. до 30.06.2016р. за адресою: м. Харків, вул. Академіка Проскури, 1, прохідна ПАТ «ХАРТРОН», кімната 101.

Виплата дивідендів здійснюється у робочі дні з 11-00 до 13-00 та з 15-00 до 16-30 (крім четверга), у четвер з 15-00 до 19-00.

!!! 20.06.2016 та 27.06.2016 – НЕРОБОЧІ ДНІ !!!

!! 25.06.2015 виплата дивідендів тільки з 11-00 до 13-00 !!

Для отримання дивідендів акціонеру необхідно мати при собі паспорт та ксерокопію довідки про присвоєння ідентифікаційного податкового номеру. Якщо акціонер змінив свої реквізити у реєстрі у депозитарній установі АТ «УкрСиббанк» після 14.04.2016, йому необхідно мати виписку від АТ «УкрСиббанк» про стан свого рахунку у акціях.

Для отримання дивідендів за довіреністю довірена особа повинна мати паспорт, довіреність, посвідчену посадовою особою організації, в якій довіритель працює, навчається, перебуває на стаціонарному лікуванні, або за місцем проживання довірителя (ст.245 Цивільного кодексу України), ксерокопію довідки про присвоєння ідентифікаційного податкового номеру довірителя.

(Бланк довіреності та зразок заповнення довіреності додаються).

Для отримання дивідендів за дитину до 16 років один з батьків повинен мати паспорт, свідоцтво про народження дитини, ксерокопію довідки про присвоєння ідентифікаційного податкового номеру дитини.

Акціонерам юридичним особам

На поточний рахунок юридичної особи при наявності відповіді від акціонера на запит ПАТ «ХАРТРОН» про банківські реквізити юридичної особи.

Довідки за тел. (057) 760-30-73, 315-21-98

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, нижеподписавшийся _____
(фамилия, имя отчество доверителя)

_____ серия _____ № _____
(документ, удостоверяющий личность)

ВЫДАН « _____ » _____ Г. _____
(название органа, выдавшего документ)

_____, проживающий по адресу:

(полный домашний адрес)

доверяю _____
(фамилия, имя отчество)

_____ серия _____ № _____
(документ, удостоверяющий личность)

ВЫДАН « _____ » _____ Г. _____
(название органа, выдавшего документ)

_____, проживающий по адресу:

(полный домашний адрес)

получить причитающиеся мне дивиденды по акциям ПАО «ХАРТРОН»

в сумме _____ грн. _____
(цифрами) (прописью)

Подпись руки

(фамилия, имя, отчество получателя)

_____ я удостоверяю

(образец подписи получателя)

(фамилия, имя, отчество доверителя)

(подпись доверителя)

(фамилия, имя, отчество руководителя, заверившего доверенность)

(подпись руководителя, заверившего доверенность)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, нижеподписавшийся Иванов Григорий Петрович

(фамилия, имя отчество доверителя)

паспорт серия МК № 368100

(документ, удостоверяющий личность)

выдан « 03 » февраля 1999 г. Московским ГОХ ГУУМВД Украины в

(название органа, выдавшего документ)

Харьковской обл., проживающий по адресу:

61180, г. Харьков, ул. Блюхера, дом 111, кв.199

(полный домашний адрес)

доверяю Сидорову Павлу Ивановичу

(фамилия, имя отчество получателя)

паспорт серия МН № 508101

(документ, удостоверяющий личность)

выдан « 19 » апреля 2000 г. Московским ГОХ ГУУМВД Украины в

(название органа, выдавшего документ)

Харьковской обл., проживающий по адресу:

61170, г. Харьков, пр. Московский, д. 116а, кв. 247

(полный домашний адрес)

получить причитающиеся мне дивиденды по акциям ПАО «ХАРТРОН»

в сумме _____ грн.

(цифрами)

(прописью)

Подпись руки Сидорова Павла Ивановича

(фамилия, имя, отчество получателя)

я удостоверяю

(образец подписи получателя)

Иванов Григорий Петрович

(фамилия, имя, отчество доверителя)

(подпись доверителя)

(фамилия, имя, отчество руководителя, заверившего доверенность)

(подпись руководителя, заверившего доверенность)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.