

Форма № 619 (тижнева)

Подається електронною поштою територіальними управліннями Національного банку України через Центральну розрахункову палату Департаменту нормативно-методологічного забезпечення банківського регулювання та нагляду щопонеділка

Дані про встановлення банками кореспондентських відносин

станом на _____ 20__ року

(назва територіального управління Національного банку України)

Банк-резидент		Банк-кореспондент				Дата договору	Номер договору	Дата відкриття/ закриття рахунку	Номер рахунку	Код валюти	Вид рахунку (ностро/лоро)	Реєстраційний номер		Додаток до реєстраційного номера		Примітки
код банку	найменування	з/п	код країни	код банку	найменування							номер	дата	номер	дата	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

“ _____ ” _____ 20__ року

Керівник

(підпис)_____
(ініціали, прізвище)

Головний бухгалтер

(підпис)_____
(ініціали, прізвище)_____
(прізвище виконавця, номер телефону)

{Форма № 619 із змінами, внесеними згідно з Постановами Національного банку № 22 від 27.01.2006, № 434 від 18.12.2008; в редакції Постанови Національного банку № 503 від 19.08.2014}