

Cash flow on the card from 30.12.2023.

Client: VERSHYNIN VOLODYMYR

Date of birth: 09.12.1984

TIN: 3102414233

Series/number of the registration document: FU 991616

Issued by: 1230

Date of issue: 03.05.2019

Registration address: Ukraine, 50083, region Dnipropetrovska, city Kryvyi Rih, street Volodymyra Tereshchenka, building 23, flat 25

Card number: 4441 **** * 4581

IBAN: UA173220010000026209145872974

Period: 30.12.2023 - 30.12.2023

Credit limit (as of 30.12.2023): 0.00 UAH

Indebtedness (as of 30.12.2023): 0.00 UAH

Balance at the beginning of the period: 92478.57 UAH **Balance at the end of the period:** 295478.57 UAH

Amount of expenses for the period: 0.00

Amount of charges for the period: 0.00

Date and time	Description	MCC	Card currency amount, (UAH)	Operation amount	Operation currency	Exchange rate	Commission, (UAH)	Cashback amount, (UAH)	Balance
30.12.2023 15:28:12	Zarobitna plata TOV ADV Media	8931	203000.00	203000.00	UAH	—	0.00	0.00	295478.57

Deputy Chairman of the Board



Akulenko Y.Y.

The document is signed with an electronic digital signature.

To verify the signature of the Bank Representative, you can use the online verification service of the State Enterprise EDS "National Information Systems" at <https://ca.dia.gov.ua/verify>

How to use the service:

1. download this file from the link;
2. get a test result.



Форма ОК-7

Пенсійний фонд України
Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування
ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ

Прізвище, ім'я, по батькові:
Номер облікової картки застрахованої особи:
Реєстраційний номер облікової картки платника податків:
Серія та номер паспорта:

ВЕРШИНІН ВОЛОДИМИР ВІТАЛІЙОВИЧ
1589854446
3102414233
відомості відсутні

Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, що наявні в Реєстрі застрахованих осіб. Відомості про страхувальників застрахованої особи:

Код	Філія	Право-наступник	Орган ПФУ	Орган ДФС	За рішенням суду	Найменування страхувальника
33494611			28000	2659		ТОВ «ЕЙ ДІ ВІ МЕДІА»

Звітний рік: 2022

Страхувальник		Відомості за звітний місяць (чисельник - сума фактичного заробітку/доходу (грн); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)											
Код	Філія	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так
Усього, грн.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Страховий стаж		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Усього за рік: 2436000.00 грн.

Усього за рік у межах максимальної величини: 2436000.00 грн.

Звітний рік: 2023

Страхувальник		Відомості за звітний місяць (чисельник - сума фактичного заробітку/доходу (грн); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)											
Код	Філія	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так
Усього, грн.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Страховий стаж		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Усього за рік: 2436000.00 грн.

Усього за рік у межах максимальної величини: 2436000.00 грн.

Спеціаліст

Шевчук І.М.
(П.І.Б.)

Начальник відділу

Іванченко Р.О.
(П.І.Б.)





КОПІЯ

Форма ОК-7

Пенсійний фонд України
Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування
ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ

Прізвище, ім'я, по батькові:

ВЕРШИНІН ВОЛОДИМИР ВІТАЛІЙОВИЧ

Номер облікової картки застрахованої особи:

1589854446

Реєстраційний номер облікової картки платника податків:

3102414233

Серія та номер паспорта:

відомості відсутні

Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, що наявні в Реєстрі застрахованих осіб. Відомості про страхувальників застрахованої особи:

Код	Філія	Право-наступник	Орган ПФУ	Орган ДФС	За рішенням суду	Найменування страхувальника
33494611			28000	2659		ТОВ «ЕЙ ДІ ВІ МЕДІА»

Звітний рік: 2022

Страхувальник		Відомості за звітний місяць (чисельник - сума фактичного заробітку/доходу (грн); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)											
Код	Філія	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так
Усього, грн.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Страховий стаж		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Усього за рік: 2436000.00 грн.

Усього за рік у межах максимальної величини: 2436000.00 грн.

Звітний рік: 2023

Страхувальник		Відомості за звітний місяць (чисельник - сума фактичного заробітку/доходу (грн); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)											
Код	Філія	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так	310 Так
Усього, грн.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Страховий стаж		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Усього за рік: 2436000.00 грн.

Усього за рік у межах максимальної величини: 2436000.00 грн.

Спеціаліст

Шевчук І.М.
(П.І.Б.)

Начальник відділу

Іванченко Р.О.
(П.І.Б.)



Місто Київ, Україна.

26.01.2024 року

Я, Секістова Т.І., приватний нотаріус Київського міського нотаріального округу, засвідчую вірність цієї копії з оригіналу документа; в останньому підписок, дописок, закреслених слів, незастережених виправлень або інших особливостей не виявлено.

Зареєстровано в реєстрі за №

Приватний нотаріус



Довідку сформовано засобами автоматизованих систем Пенсійного фонду України
25.01.2024 11:59

QR CODE

Pension Fund of Ukraine
Register of insured persons of the State Register of compulsory state social insurance INDIVIDUAL INFORMATION ABOUT THE INSURED

Full name, middle name: **VERSHYNIN VOLODYMYR VITALIOVYCH**
Number of the insured person's registration card: **1589854446**
Registration number of the tax payer's registration card: **3102414233**
Passport series and number: **no information**

Individual information about the insured person is provided for periods that are available in the Register of insured persons. Information about the insured person:

Code	Branch	Success or	PFU Branch	TAX Authority	By court decision	Name of the insured
33494611			28000	2659		ADV MEDIA LLC

Reporting year: 2022

Insured		Information for the reporting month (numerator - the amount of actual earnings / income (UAH); denominator - the left part: the number of days of labor or civil law relations, military service in the month; denominator - the right part: the mark of payment of insurance premiums)											
Code	Branch	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes
Total, UAH.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Insurance experience		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Total for the year within the maximum value: 2436000.00 UAH.

Reporting year: 2023

Insured		Information for the reporting month (numerator - the amount of actual earnings / income (UAH); denominator - the left part: the number of days of labor or civil law relations, military service in the month; denominator - the right part: the mark of payment of insurance premiums)											
Code	Branch	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33494611		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
		310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes	310 Yes
Total, UAH.		203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0	203000.0
Insurance experience		31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

Total for the year within the maximum value 2436000.00 UAH.

Specialist

Shevchuk I.M.
(Full name)

(sign)

Seal place

Head of Department

Ivanchenko R.O.
(Full name)

(sign)

БЮРО ПЕРЕКЛАДІВ «Центральне» CENTRAL TRANSLATION
AGENCY www.bpcenter.com.ua
тел./tel. +38 (044) 353-15-30, +38 (067) 322 67 77 + 38 (050) 322 33 93, + 38 (063) 322 44 11
вул. Б.Гринченка, 4 м. Київ 01001, Україна 4,
B.Grinchenko Str., Kyiv 01001, Ukraine

I, Ivan Koltsov, translator of Central Translation Agency, do hereby verify that the attached document has been translated by me from Ukrainian into English and that the translation is true and correct to the best of my knowledge.

Signature: *[Signature]* Date: 26.01.2024



The city of Kyiv, Ukraine, December twelve year two thousand and twenty-three
I, Sekistova T.I. a private notary of the Kyiv city Notary District, certify the authenticity of this
copy from the original document, in the latter there are no erasures, additions, crossed out words, unreserved corrections or other features.
Registered in the register under № 28
Private notary _____ *signature*

Round seal with the Ukrainian state emblem, containing the inscriptions "Private notary
* Sekistova Tetiana Ivanivna * Kyiv city notary district *
БЮРО ПЕРЕКЛАДІВ «ЦЕНТРАЛЬНЕ»
Central Translation Agency/Zentrales Übersetzungsbüro
Україна/Ukraine, м. Київ/Kyiv/Kyjiw

Переклад зроблено перекладачем
Translated by / Übersetzt vom Übersetzer
з *[Signature]* / *[Signature]* мову
Підпис перекладача
Translator's signature / Unterschrift des Übersetzers
Справжність підпису перекладача підтверджую
I hereby attest the translator's signature
Die Echtheit der Unterschrift des Übersetzers wird hiermit bestätigt
Начальник відділу перекладів
Head of the Translation Agency / Leiter des Übersetzungsbüro