

**ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АЛЬПАРИ БАНК»**  
**ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ВИНИКНЕННЯ ОСОБЛИВОЇ ІНФОРМАЦІЇ ЕМІТЕНТА**

**1. Загальні відомості**

- 1.1. Повне найменування емітента – ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "АЛЬПАРИ БАНК"
- 1.2. Організаційно-правова форма емітента – ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
- 1.3. Ідентифікаційний код ЄДРПОУ емітента - 38377143
- 1.4. Місцезнаходження емітента – 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19
- 1.5. Міжміський код, телефон та факс емітента – (044) 364-73-70
- 1.6. Електронна поштова адреса емітента – o.ushakova@alpari-bank.com.ua
- 1.7. Адреса сторінки в мережі Інтернет, яка додатково використовується емітентом для розкриття інформації – <http://bankalpari.com/zvitnist/>
- 1.8. Вид особливої інформації – **Відомості про зміну складу посадових осіб.**

**2. Текст повідомлення**

ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "АЛЬПАРИ БАНК" - надалі Товариство (код ЄДРПОУ 38377143, місцезнаходження: 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19) повідомляє про виникнення особливої інформації про емітента - **Відомості про зміну складу посадових осіб.**

Дата вчинення дії	Зміни (призначено, звільнено, обрано або припинено повноваження)	Посада*	Прізвище, ім'я, по батькові або повне найменування юридичної особи	Паспортні дані фізичної особи (серія, номер, дата видачі, орган, який видав)** або код за ЄДРПОУ юридичної особи	Розмір частки в статутному капіталі емітента (у відсотках)
1	2	3	4	5	6
29.03.2017	Припинено повноваження	Член Правління	Соколова Інна Вікторівна	д/в	0

Зміст інформації: Рішення про припинення повноважень члена Правління Соколової І.В. 31.03.2017 (згоди на розкриття паспортних даних не надала) прийнято Спостережною радою ПАТ «АЛЬПАРИ БАНК» 29.03.2017 протокол №14, у зв'язку із припиненням трудових відносин з ПАТ «АЛЬПАРИ БАНК». Акціями банку зазначена особа не володіла. Обґрунтування змін у персональному складі - звільнення за угодою сторін. Непогашеної судимості за корисливі та посадові злочини не має. Строк, протягом якого така особа перебувала на посаді - з 06.03.2017. Замість звільненої особи нікого не призначено.

**3. Підпис**

Особа, зазначена нижче, підтверджує достовірність інформації, що міститься у повідомленні, та визнає, що вона несе відповідальність згідно з законодавством.

В.о. Голови Правління

\_\_\_\_\_ (підпис)

М. П.

Перелигін Єгор Євгенович

\_\_\_\_\_ 30.03.2017