

З метою виконання вимог щодо проведення належної перевірки відповідно встановлених вимог ст. 11 Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" (надалі - Закон) та Положення про здійснення установами фінансового моніторингу, в частині надання ними фінансової послуги щодо переказу коштів, затвердженого постановою Правління НБУ від 28.07.2020 №107, просимо Вас зазначити нижченаведену інформацію. Наголосуємо, у випадках, передбачених ст. 15 Закону, Товариство вимушено буде відмовитися від встановлення (підтримання) ділових відносин (у т.ч. шляхом позірвання ділових відносин).

№	Питання	Відповідь
1	Прізвище, ім'я, По батькові (за наявності)	
2	Реєстраційний номер облікової картки платника податків, номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків в електронному безконтактному носії	
3	Мета та характер встановлення ділових відносин / проведення фінансових операцій	
4	Запланований обсяг фінансових операцій у квартал, тис.грн	
5	Дата народження (дд.мм.рр)	
6	Громадянство	
7	Місце роботи, посада	Назва організації _____ Посада _____
8	Адреса	Місце проживання _____ Місце перебування _____
9	Номер контактного телефону/факсу Електронна пошта (за наявності)/веб-сайт	Мобільний _____ Робочий _____ Ел. Пошта/веб сайт _____
10	Чи зареєстровані як фізична особа - підприємець?	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
11	Інформація про незалежну професійну діяльність (нотаріус, адвокати)	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
12	Уповноважені особи: Фізична особа (особи), яка діє від імені або за дорученням клієнта (представник клієнта)	Наявні* <input type="checkbox"/> Відсутні <input type="checkbox"/> <i>*у разі наявності до даного Опитувальника, додається копія нотаріального доручення, або іншого документа на підставі якого уповноважена особа, має право представляти Ваші інтереси</i>
13	Чи належите Ви до політично значущих осіб*, членів їх сім'ї** чи осіб, пов'язаних з політично значущими особами*** (далі - PEP)	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> (якщо "Так" оберіть категорію PEP до якої Ви відноситель) Політично значуща особа <input type="checkbox"/> Член сім'ї <input type="checkbox"/> Пов'язана особа <input type="checkbox"/>
13.1	Якщо так, зазначте місце роботи та посаду особи, яка належить до категорії PEP, а також прізвище, ім'я, по батькові PEP (зазначається, якщо сам клієнт не є політично значущою особою)	Місце роботи та посада PEP _____ П.І.Б. політично значущої особи _____
14	Чи є рахунки, що відкриті в банках? Інформація щодо рахунків, відкритих в банках (якщо - так)	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Назва банку _____ (вказати вид рахунку) Поточний <input type="checkbox"/> Депозитний <input type="checkbox"/> Картковий <input type="checkbox"/> Кредитний <input type="checkbox"/>
15	Чи є Ви засновником / учасником або керівником юридичних осіб?	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
16	Джерела основних доходів:	Заробітна плата <input type="checkbox"/> Пенсія <input type="checkbox"/> Соціальні виплати <input type="checkbox"/> Стипендія <input type="checkbox"/> Доходи від підприємницької діяльності <input type="checkbox"/> Дивіденди <input type="checkbox"/> Інше _____
17	Орієнтовний щомісячний сукупний дохід (еквівалент у грн.):	до 5000 <input type="checkbox"/> до 10000 <input type="checkbox"/> до 20000 <input type="checkbox"/> до 30000 <input type="checkbox"/> до 40000 <input type="checkbox"/> до 50000 <input type="checkbox"/> до 100000 <input type="checkbox"/> більше 100000 <input type="checkbox"/>
18	Наявність особистої власності:	Житловий будинок <input type="checkbox"/> Власна квартира <input type="checkbox"/> Земельні ділянки <input type="checkbox"/> Транспортні засоби <input type="checkbox"/> Комерційна (нежитлова) нерухомість <input type="checkbox"/> Інше _____
19	Сума депозитів в банку:	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Сума _____
20	Сума заборгованості за кредитами в банку:	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Сума _____
21	Цінні папери, які перебувають у власності:	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Сума _____
22	Джерела походження коштів, що надходять на вашу користь:	
23	Джерела походження коштів, що використовуються Вами для ініціювання фінансових операцій з переказу коштів:	
24	Відомості про походження всіх наявних активів особи, що надають розуміння про розмір/величину сукупних активів (статків) особи та історію їх походження (заповнюється у разі зазначення "Так" у п. 13)	

Дата заповнення « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих Товариству відомостей, зобов'язуюсь протягом одного місяця повідомити про будь-які зміни та надати підтверджуючі документи стосовно змін зазначеної в цьому Опитувальному листі інформації, а також даю згоду на обробку Товариством персональних даних, з метою здійснення Товариством своєї фінансово-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Товариством та/або третім особам (будь-які особи з якими Товариство перебуває в договірних відносинах (надалі - "Треті особи"), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів із суб'єктом персональних даних за допомогою засобів зв'язу, надання Третіми особами послуг Товариству для виконання ними своїх функцій та/або для виконання укладених Товариством з Третіми особами договорів, у т.ч. про відступлення права вимоги, заохочу Товариство своїм права та інтересів, у т.ч. передачу даних фінансовими установами (ураховуючи, але не виключно, страховим та факторинговими компаніями), здійснення Товариством прав та виконання обов'язків за іншими відносинами між Товариством та суб'єктом персональних даних. Також, своїм підписом підтверджую ознайомлення та інформування про зобов'язання Товариства забезпечувати обробку персональних даних для цілей виконання Товариством вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення"

Підпис \_\_\_\_\_

П.І.Б. Клієнта \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

П.І.Б. та посада співробітника Товариства \_\_\_\_\_

Дата отримання \_\_\_\_\_

\* **Політично значущі особи** - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними дієчими та дієчими, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях

\*\* **Члени сім'ї** : чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчериця, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, матуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники

\*\*\* **Особи, пов'язані з політично значущими особами** - фізичні особи, які відповідають хоча б одному з таких критеріїв:

а) відомо, що такі особи мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами;

б) є клієнтами бенефіціарними власниками юридичної особи, тресту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб