

**Опитувальник клієнта – юридичної особи - резидента**

1	Повна найменування:		
2	Скорочене найменування (у разі наявності):		
3	Організаційно-правова форма:		
Чи включена Ваша організація до Реєстру неприбуткових установ та організацій: Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>			
4	Форма власності:		
5	Юридична адреса:		
6	Поштова адреса:		
7	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ:		
8	Дата державної реєстрації:		
9	Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань:		
10	Номери контактних телефонів і факсів:		
11	Кількість працівників:		
12	Адреса електронної пошти:		
13	Відокремлені підрозділи (філії, представництва, відділення або інші відокремлені підрозділи):		
14	Ідентифікаційні дані представників клієнта (крім інших осіб, які перебувають у трудових відносинах із клієнтом):		
1. П.І.Б			
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№
Виданий		дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)		дата народження	
Адреса реєстрації			
Фактична адреса проживання/перебування			
2. П.І.Б			
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№
Виданий		дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)		дата народження	
Адреса реєстрації			
Фактична адреса проживання/перебування			
15	Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та/або майном		

1. П.І.Б			посада	
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№	
Виданий			дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)			дата народження	
Адреса реєстрації				
Фактична адреса проживання/перебування				
2. П.І.Б			посада	
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№	
Виданий			дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)			дата народження	
Адреса реєстрації				
Фактична адреса проживання/перебування				
3. П.І.Б			посада	
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№	
Виданий			дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)			дата народження	
Адреса реєстрації				
Фактична адреса проживання/перебування				
4. П.І.Б			посада	
паспорт або інший документ, що посвідчує особу		серія	№	
Виданий			дата видачі	
реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)			дата народження	
Адреса реєстрації				
Фактична адреса проживання/перебування				
16	Відомості про виконавчий орган ( <i>Правління/Рада директорів/Дирекція/Директор/Генеральний директор, тощо</i> )			
17	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю			
	ПІБ		Посада	
	ПІБ		Посада	
18	<p><b>Дані про фізичних осіб, що є кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами)</b> (можливість здійснювати вплив шляхом прямого або опосередкованого (через іншу фізичну чи юридичну особу) володіння однією особою самостійно або спільно з пов'язаними фізичними та/або юридичними особами часткою в юридичній особі у розмірі <b>25</b> чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, або незалежна від формального володіння можливість здійснювати вирішальний вплив на управління чи або господарську діяльність юридичної особи безпосередньо або через інших осіб, що здійснюється, зокрема, шляхом реалізації права володіння або користування всіма активами чи їх значною часткою, права вирішального впливу на формування складу, результати голосування, а також вчинення правочинів, які надають можливість визначати умови господарської діяльності, давати обов'язкові до виконання вказівки або виконувати функції органу управління):</p>			

1. П.І.Б																																	
країна постійного місця проживання		дата народження																															
Підстави впливу																																	
2. П.І.Б																																	
країна постійного місця проживання		дата народження																															
Підстави впливу																																	
3. П.І.Б																																	
країна постійного місця проживання		дата народження																															
Підстави впливу																																	
4. П.І.Б																																	
країна постійного місця проживання		дата народження																															
Підстави впливу																																	
19	Чи належать особи, зазначені у п. 14, 15, 17, 18 до публічних осіб, до осіб, близьких або пов'язаних із публічними особами ?? Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> . Якщо Так, зазначте ПІБ та їх публічну діяльність (посада та період перебування) або зв'язок із публічною особою:																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ПІБ</th> <th>Належність</th> <th>Публічна діяльність або зв'язок з публічною особою</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Публічна особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Близька особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Публічна особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Близька особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Публічна особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Близька особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			ПІБ	Належність	Публічна діяльність або зв'язок з публічною особою		Публічна особа Так <input type="checkbox"/>			Близька особа Так <input type="checkbox"/>			Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>			Публічна особа Так <input type="checkbox"/>			Близька особа Так <input type="checkbox"/>			Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>			Публічна особа Так <input type="checkbox"/>			Близька особа Так <input type="checkbox"/>			Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>	
ПІБ	Належність	Публічна діяльність або зв'язок з публічною особою																															
	Публічна особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Близька особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Публічна особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Близька особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Публічна особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Близька особа Так <input type="checkbox"/>																																
	Пов'язана особа Так <input type="checkbox"/>																																
20	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово – фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є клієнт, дочірні підприємства:																																
21	Розмір статутного капіталу :																																
21.1	Сума сформованого статутного капіталу:																																
22	Характеристика фінансового стану:																																
22.1	Річний обсяг продажу (виручка від реалізації за останній звітний рік): _____ Якщо Ваша компанія є новоствореною; зазначте, будь ласка, очікуваний товарообіг згідно Ваших маркетингових планів на рік: _____																																
22.2	Сума оборотних активів:																																
22.3	Розмір власного капіталу:																																
22.4	Чистий прибуток/збиток (за останній звітний рік) :																																
22.5	Сума депозитів в інших банках :																																
22.6	Наявність цінних паперів, які перебувають у власності: <input type="checkbox"/> акції, <input type="checkbox"/> облігації підприємств, <input type="checkbox"/> облігації місцевих позик, <input type="checkbox"/> державні облігації України, <input type="checkbox"/> іпотечні сертифікати, <input type="checkbox"/> іпотечні облігації, <input type="checkbox"/> сертифікати фондів операцій з нерухомістю, <input type="checkbox"/> інвестиційні сертифікати, <input type="checkbox"/> казначейські зобов'язання України, <input type="checkbox"/> відсутні																																
22.7	Сума заборгованості за кредитами в інших банках: <input type="checkbox"/> до 50 000грн; <input type="checkbox"/> від 50 000 до 1 000 000грн; <input type="checkbox"/> більше 1 000 000грн; <input type="checkbox"/> відсутні																																
22.8	Сума заборгованості за кредитами, отриманими від нерезидентів: <input type="checkbox"/> до 50 000грн, <input type="checkbox"/> від 50 000 до 1 000 000,00грн, <input type="checkbox"/> більше 1 000 000,00грн, <input type="checkbox"/> відсутні																																
22.9	Чи займається Ваша організація зовнішньоекономічною діяльністю: ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>																																
23	Вид(види) господарської (економічної) діяльності:																																

24	Зміст діяльності (вид товару, назва послуг, тип виробництва тощо):	
25	Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) (найменування, серія, номер, ким видана, термін дії):	
26	Чи є у Вас рахунки відкриті в інших банках? ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/> Якщо так, будь ласка, зазначте найменування банку, код банку та номер рахунку:	
27	Банківські послуги (продукти), якими плануєте користуватися:	
28	Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки (у тому числі тих, що очікуються):	
	у вигляді фінансової допомоги	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	від продажу цінних паперів	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	від продажу або відступлення права грошової вимоги	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	у вигляді позики	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	від основної діяльності	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
	Інше (вказіть що саме):	TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
29	Вкажіть <b>середньомісячні</b> обсяги по вищезазначеним операціям, що плануєте проводити в нашому Банку (грн)	<input type="checkbox"/> до 500 000грн; <input type="checkbox"/> від 500 000 до 3 000 000грн; <input type="checkbox"/> більше 3 000 000 грн
30	З якого джерела Ви дізнались про Банк?	
31	Чи є серед осіб, зазначених в пунктах 14, 15, 17, 18 громадяни США та / або податкові резиденти США *: TAK <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	

\* Публічні особи – особи, які є національними, іноземними публічними діячами, діячами, які виконують політичні функції в міжнародних організаціях. Ознайомлений з Пам'яткою щодо публічних осіб.

Підтверджую достовірність вищезазначеної інформації. **Зобов'язуюсь, протягом 5 днів, повідомити про будь-які зміни даних, зазначених в опитувальнику, та надати підтверджуючі документи.**

\_\_\_\_\_ (дата заповнення)

\_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (підпис, прізвище, ініціали)

М.П.

Відповідальна особа банку, що прийняла та перевірила опитувальник:

\_\_\_\_\_ (підпис, прізвище, ініціали)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\* під податковим резидентом США мається на увазі наявність у фізичної особи зеленої картки США (United States permanent resident card (USPRC) - green card), громадянства таких американських територій, як Пуерто-Ріко, Гуам, Віргінські острови (США), Північні Маріанські острови, Американське Самоа, або факт перебування особи в США 183 і більше днів протягом останніх 3 років, включаючи 31 і більше днів у поточному календарному році. Дана інформація запитується з метою виконання вимог Закону США «Про оподаткування закордонних рахунків» (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA), детальніше на [www.irs.gov](http://www.irs.gov)