Додаток 12

до Програми належної перевірки

клієнтів

ОПИТУВАЛЬНИЙ ЛИСТ

клієнта фізичної особи – підприємця/ особи, яка провадить незалежну професійну діяльність

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Прізвище, ім`я, по батькові (за наявності)**
 |  |
| **2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків** |  |
| 1. **Місце фактичного проживання або перебування/місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)**
 | [ ]  За місцем реєстрації[ ]  Інше (вказати повну адресу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Номери контактного телефону та факсу, адреса електронної пошти**
 |  |
| 1. **Вид (види) підприємницької діяльності/ незалежної професійної діяльності**
 |  |
| 1. **Зміст діяльності**
 |  |
| 1. **Інформація про наявність ліцензій (дозволів) на право здійснення певних операцій (діяльності)** *(найменування, серії, номери, ким видані, термін дії)*
 |  |
| 1. **Фінансовий стан** (вказати інформацію про наявні)**:**

**-** нерухомість, цінне рухоме майно (вказати яка/яке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- прибутки/ збитки за останній звітний період (рік) (сума в грн.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- кредиторська заборгованість (сума в грн. на звітну дату) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - розмір отриманих банківських кредитів (сума в грн. на звітну дату) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - заборгованість за векселями (сума в грн. на звітну дату)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- депозити в інших банках (сума в грн.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 1. **Рахунки, що відкриті в інших банках** *(вказати найменування банку, код банку, номер рахунку)*
 |
| **10. Якщо Ви є працівником установи/підприємства,  вкажіть місце роботи** | **Найменування юр.особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Посада**  |
| **11. Чи володієте (прямо або опосередковано) Ви/асоційовані з Вами особи акціями, часткою в статутному капіталі юридичної особи або маєте(-ють) повноваження голосувати на загальних зборах, або є керівником юридичної особи/банку, або керівником служби внутрішнього аудиту, або керівником/членом комітету юридичної особи/банку, або є кінцевими бенефіціарними власниками юридичних осіб\*?** *(необхідне підкреслити)*  [ ]  **Так**  [ ]  **Ні** *Якщо так, заповніть, будь ласка, Додаток №1 до Опитувального листа*   |
| **12. Чи є асоційована з Вами особа працівником АКБ “ІНДУСТРІАЛБАНК”?****[ ]  Так [ ]  Ні** *Якщо так, вкажіть, будь ласка, її П.І.Б. та родинний зв'язок* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13. Чи є Ви політично значущою особою або членом її сім’ї, або особою, пов'язаною з політично значущою особою?** [ ]  **Так**  [ ]  **Ні***Якщо так, заповніть, будь ласка, Додаток № 2 до Опитувального листа*  |
| **14. Які банківські послуги бажаєте отримати/отримуєте**:[ ]  Розрахунково-касові;[ ]  Депозитні;[ ]  Кредитні;[ ]  Операції з цінними паперами;[ ]  Оренда індивідуального сейфа;[ ]  Інші: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **15. Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта** (у тому числі очікуваних): |
| Сукупний середньомісячний дохід \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. |
|  | **Сума очікуваних надходжень за квартал (назва валюта)** |
| [ ]  Від підприємницької діяльності  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| [ ]  Депозити та проценти за ними | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  У вигляді фінансової допомоги | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Від продажу або відступлення права грошової вимоги | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  У вигляді позики | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Від продажу цінних паперів | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Від укладених строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Інші (*вказати, які саме*)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Запланована максимальна сума обсягу надходження коштів та інших цінностей на рахунок за місяць в гривневому еквіваленті:** |  |
| **16. Інформація про основних контрагентів** (*найменування/П.І.Б, код ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків*) |
| **17. Ідентифікаційні дані представника(-ів) клієнта:**  17.1. **Фізичних осіб - резидентів:**  |
| П.І.Б. | Посада | Дата народження | Дані паспорта | Реєстраційний номер облікової картки платника податків | Місце проживання або перебування | **Належність до політично значущої особи** або **членів її сім’ї,**  або **особи,** **пов'язаної**  з політично значущою особою \* [ ]  **Так** [ ]  **Ні**Якщо «**так»**, то вкажіть щодо **політично значущої особи**: **посаду, яку займає(-ла); назву органу/організації; дату призначення та звільнення** (якщо наступила). Якщо є **членом сім’ї** **політично значущої особи** або **пов’язаною з** нею **особою**, то вкажіть **про** **політично значущу особу**: **П.І.Б; родинний зв'язок або відносини, які пов’язують; назву органу/ організації; посаду, яку займає(-ла); дату призначення та звільнення** (якщо наступила) |
|  |  |  | серія,номер | дата видачі | орган, який видав |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *17.2.* ***Фізичних осіб-нерезидентів*** |
| П.І.Б. | Посада | Дата народження | Дані паспорта | Громадянство | Країна постійного проживання, місце тимчасового перебування в Україні | **Належність до політично значущої особи** або **членів її сім’ї,**  або **особи,** **пов'язаної**  з політично значущою особою \* [ ]  **Так** [ ]  **Ні**Якщо «**так»**, то вкажіть щодо **політично значущої особи**: **посаду, яку займає(-ла); назву органу/організації; дату призначення та звільнення** (якщо наступила). Якщо є **членом сім’ї** **політично значущої особи** або **пов’язаною з** нею **особою**, то вкажіть **про** **політично значущу особу**: **П.І.Б; родинний зв'язок або відносини, які пов’язують; назву органу/ організації; посаду, яку займає(-ла); дату призначення та звільнення** (якщо наступила) |
|  |  |  | серія,номер | дата видачі | орган, який видав |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** **Інформація про:** - наявність торговельної марки *(є/немає, за наявності - вказати найменування, документ, яким підтверджена наявність торговельної марки)* |
| 19. Система оподаткування (зазначити необхідне): |
| [ ]  платник на загальних умовах |
| [ ]  платник єдиного податку  |
| [ ]  платник фіксованого сільськогосподарського податку\* |
| [ ]  не є платником податку |
| **\*\*Для платників єдиного та фіксованого сільськогосподарського податку - зобов`язуюсь надати в Банк копію Свідоцтва про сплату єдиного податку/Довідки про набуття або підтвердження статусу платника фіксованого сільськогосподарського податку.** |
|  |
| **20. Інформація щодо належності до податкових резидентів США** \*\*\***(з метою виконання вимог Закону Сполучених Штатів Америки «Про податкові вимоги до іноземних рахунків»)** |
| Чи є Ви громадянином США? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи маєте Ви право на постійне проживання у США, наприклад за «грін кард» (green card) тощо? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи є Вашим місцем народження США ? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи маєте Ви постійну поштову адресу або адресу для кореспонденції у США? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи маєте Ви довірчу, управлінську або будь-яку іншу адресу у США? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи переказуєте Ви кошти на рахунок (-и) у США з метою їх інвестування та (або) накопичення? | [ ]  Так [ ] Ні  |
| Чи видавалась Вами довіреність на представництво або право підпису особі, яка має адресу у США? | [ ]  Так [ ] Ні  |

У випадку «**Так** 🗹», надати заповнену Форму податкової служби США

\*Терміни *«Політично значущі особи», «Національні публічні діячі», «Іноземні публічні діячі», «Діячі, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях», «Члени сім'ї політично значущих осіб», «Особи, пов'язані з політично значущими особами», «Кінцевий бенефіціарний власник»* вживаються у значенні, наведеному в Законі України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 06.12.2019 р № 361-IX, та вказані в Додатку 2 до Опитувального листа.

\*\*\* Податковий резидент США – статус, який особа набуває у разі взяття на облік в відповідному податковому органі  США та/або якщо в силу законодавства США особа зобов’язана сплачувати податки в США.  Особа, може мати статус податкового резидента США, якщо зокрема:

А. Фізичні особи

- особа є громадянином США (яка отримали громадянство за народженням чи в порядку натуралізації), незалежно від наявності у них громадянства іншої держави;

- особа  має посвідку /дозвіл на постійне проживання в США (зокрема, Green Card ) або перебували в США протягом 31 дня у поточному році і більше 183 днів в сукупності протягом трьох попередніх років;

- особа має інші ознаки належності до статусу податкового резидента США, зокрема, місце народження в США; особа видала довіреність чи право підпису іншій особі з адресою в США; особа має поштову адресу в США

Б. Юридичні особи

- особи, які зареєстровані в США, за винятком наступних: корпорації, акції яких котуються на фондовій біржі, а також члени їх афілійованих груп; організації США, звільнені від податків (виключені зі складу податкових резидентів США);

- особи, якщо 10 і більше відсотків часток у їх статутному капіталі (акцій, доходів у товаристві, бенефіціарного інтересу в трасті) прямо або опосередковано належать фізичній особі-податковому резиденту США (пункт «А») та/або  юридичні особи, які зареєстровані/засновані на території США»

**У разі будь-якої зміни інформації, що зазначена в цьому опитувальному листі,*в тому числі при набутті/зміні податкового статусу резидента США,* зобов`язуюсь(-ємось)негайно повідомляти про ці зміни Банк, але не пізніше 3-х календарних днів з дати таких змін**

**Банк, як суб'єкт первинного фінансового моніторингу, на виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" обробляє персональні дані для цілей запобігання та протидії. Виконання цього Закону не є порушенням Закону України "Про захист персональних даних" в частині обробки персональних даних.**

**Мені відомо, що у разі надання недостовірної інформації мене може бути притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством України.**

**Усвідомлюю, що у випадку, передбаченому чинним законодавством України, надана мною інформація може бути доведена до відома інших органів.**

**Мені відомо, що я несу відповідальність за легалізацію (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансування тероризму та фінансування розповсюдження зброї масового знищення згідно з чинним законодавством України.**

**Засвідчую, що інформація, надана мною, є правдивою, повною та дійсною станом на дату її подання.**

**Підтверджую, що персональні дані, що містяться в цьому Опитувальному листі, надаються відповідно до отриманої згоди суб'єктів персональних даних на обробку такої інформації Банком та передачу відповідних відомостей (даних) в цілях дотримання вимог законодавства України та/або міждержавної угоди по оподаткуванню іноземних рахунків між урядом України та США та/або Закону Сполучених Штатів Америки «Про податкові вимоги до іноземних рахунків» («FATCA») (далі - законодавство про оподаткування іноземних рахунків («FATCA»)) в уповноважений орган або особі, на яку покладено зобов'язання по утриманню податку у відповідності з положеннями законодавства про оподаткування іноземних рахунків («FATCA») або який застосовує положення законодавства про оподаткування іноземних рахунків («FATCA»), а також іноземним податковим агентам.**

**21. Інформація для встановлення факту володіння часткою в іноземній юридичній особі *(на виконання вимог статті 392 Податкового кодексу України)***

**21.1.Чи є Ви прямим або опосередкованим власником (контролером) будь-якої юридичної особи, зареєстрованої в іноземній державі або території (тобто, контролюючою особою1)? Так □ Ні □**

**21.2. Чи маєте Ви частку/права володіння в іноземній юридичній особі (в т.ч. опосередковано)2?: Так □ Ні □**

**Якщо відповіді «Так»,** то зазначте, будь ласка, наступну інформацію щодо іноземної юридичної особи та **надайте підтверджуючі документи і додатково заповніть форму Повідомлення про контрольовану іноземну компанію**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва іноземної юридичної особи, організаційно-правова форма** | **Країна, адреса іноземної юридичної особи** | **Номер та дата державної реєстрації іноземної юридичної особи** | **Інформація щодо частки/прав володіння в іноземній юридичній особі** |
|  |  |  |  |

 **22. Для встановлення статусу податкового резидентства на виконання вимог**[**Закону України № 2970-ІХ «Про внесення змін до Податкового кодексу України та інших законодавчих актів України щодо імплементації міжнародного стандарту автоматичного обміну інформацією про фінансові рахунки (CRS)»**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2970-20#Text) (далі Закон 2970-ІХ**)** **-1) повідомте, чи є особи, зазначені в п. 1**(клієнт) та**17 (представник клієнта) цього Опитувальника податковими резидентами іншої країни (крім України, США)**   **Так □   Ні □**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Зазначте юрисдикцію кожного податкового резиденства | Зазначте податковий номер в країні податкового резиденства або підтвердіть його відсутність | У разі відсутності, зазначте причину відсутності податкового номеру |
| 1.
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      (назва країни) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**□ відсутній** | **□ не передбачає законодавство****□ і**нше (зазначте)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва країни) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**□ відсутній** | **□ не передбачає законодавство****□ і**нше (зазначте)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2) Чи є у Вас довіреність, що видана особі з адресою в підзвітній юрисдикції (крім України, США)? Так □   Ні□**

Якщо на будь-яке з питань 1 або 2 надана відповідь **«Так»**, обов`язково заповнюється **Документ Самостійної Оцінки ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ CRS - I.**

Форма документа Самостійної оцінки фізичної особи CRS-I та інструкція щодо до його заповнення знаходяться за посиланням ([https://](https://tc-bank.com/ua/identifikatsiya-2.html)       ) або Ви можете звернутися до Банку для його отримання.

**1**[392.1.2. З урахуванням положень статті [392.1. Визначення контрольованої іноземної компанії](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=407) контролюючою особою є фізична особа або юридична особа - резиденти України, що є прямими або опосередкованими власниками (контролерами) контрольованої іноземної компанії.](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=413)

[Зокрема, іноземна компанія визнається контрольованою іноземною компанією, якщо фізична особа - резидент України або юридична особа - резидент України (далі - контролююча особа):](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=414)

[а) володіє часткою в іноземній юридичній особі у розмірі більше ніж 50 відсотків, або](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=415)

[б) володіє часткою в іноземній юридичній особі у розмірі більше ніж 10 відсотків, за умови що декілька фізичних осіб - резидентів України та/або юридичних осіб - резидентів України володіють частками в іноземній юридичній особі, розмір яких у сукупності становить 50 і більше відсотків, або](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=416)

[в) окремо або разом з іншими резидентами України - пов'язаними особами здійснює фактичний контроль над іноземною юридичною особою.](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=417)

[Фізична особа - резидент України або юридична особа - резидент України не визнаються контролюючими особами, якщо їх володіння часткою у контрольованій іноземній компанії реалізовано через пряме або опосередковане володіння в іншій юридичній особі - резиденті України, за умови якщо остання визнається контролюючою особою згідно з цим пунктом та на неї покладається зобов'язання щодо оподаткування скоригованого прибутку контрольованої іноземної компанії.](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=418)

**2**[392.1.3. Під часткою в іноземній юридичній особі розуміються корпоративні права, права в утворенні без статусу юридичної особи, до активів якої входить частка у юридичній особі, чи будь-які інші аналогічні права та/або правомочності, що надають фізичній або юридичній особі право:](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=419)

[а) впливу на відповідну частку голосів у вищому органі управління іноземної юридичної особи (загальних зборах акціонерів, учасників або іншому аналогічному органі), та/або](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=420)

[б) на отримання відповідної частини прибутку іноземної юридичної особи, та/або](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=421)

[в) блокування рішення про розподіл частини прибутку іноземної юридичної особи, та/або](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=422)

[г) на отримання відповідної частини активів іноземної юридичної особи у разі її ліквідації або припинення.](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=423)

[У разі якщо відповідно до належного фізичній особі розміру частки обсяги прав, передбачені підпунктами "а" - "в" цього підпункту, є різними, для цілей цього Кодексу приймається найбільше значення такої частки.](https://ips.ligazakon.net/document/view/t200466?ed=2020_12_17&an=424)

**Підтверджую, що ознайомлений із законодавчим визначенням термінів: «Асоційована особа», «Керівники юридичної особи», «Керівники банку», «Політично значущі особи», «Національні публічні діячі», «Іноземні публічні діячі», «Діячі, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях», «Члени сім'ї політично значущих осіб», «Особи, пов'язані з політично значущими особами», «Кінцевий бенефіціарний власник».**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Підпис клієнта Прізвище, ініціали Дата заповнення

М.П.(*за наявності)*

**Опитувальний лист прийняв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Підпис Посада, прізвище, ініціали працівника Банку Дата приймання

**Додаток 1 до Опитувального листа**

## Розділ 1. Інформація щодо визначення пов’язаних з Банком осіб

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вкажіть власне П.І.Б.та/абоП.І.Б. асоційованих з Вами осіб та родинний зв'язок  | Вкажіть юридичних осіб, в яких Ви/асоційована особа є власником акцій/часток/кінцевим бенефіціарним власником  | Вкажіть, яким відсотком акцій/часток володієте(-є) | Чи маєте(-є) повноваження голосувати на загальних зборах?**[ ]**  Так **[ ]**  НіЯкщо так, то вкажіть долю участі та юр./фіз.осіб, яких представляєте(є):  | Чи належите Ви/асоційована особа до керівників юридичної особи/банку; керівника служби внутрішнього аудиту, керівника/члена комітету юридичної особи/банку, в яких є власником акцій/часток/кінцевим бенефіціарним власником або повноваження яких представляєте(є) на загальних зборах  **[ ]  Так [ ]  Ні**Якщо «так» *вказати посаду* |
| Доля участі | Перелік юр. та фіз. осіб, яких представляєте(є) |
| Найменування | ЄДРПОУ | **< 10%** | **>= 10%** | **< 10%** | **>= 10%** | Найменування / П.І.Б | ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облік. картки | Документ, що підтверджує повноваження |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Розділ 2. Інформація щодо визначення асоційованих осіб пов’язаної з Банком особи**

 **Вкажіть в таблиці:**

 **1. чоловіка/дружину;**

 **2. прямих родичів своїх (батька, матір, дітей, рідних братів та сестер, діда, бабу, онуків);**

 **3. прямих родичів чоловіка/дружини (батька, матір, дітей, рідних братів та сестер, діда, бабу, онуків);**

 **4. чоловіка/дружину прямого родича (згідно з пунктами 2 та 3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Реєстраційний номер облік.картки | Прізвище, ім’я, по батькові | Родинний зв’язок |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**У разі будь-яких змін в інформації, що зазначена у цьому Опитувальному листі, зобов’язуюсь негайно повідомити Банк про такі зміни, але не пізніше 3-х календарних днів.**

**Інформація, надана мною, є правдивою та дійсною на дату її подання.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Дата заповнення Підпис клієнта Прізвище, ініціали клієнта

**Опитувальний лист прийняв: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Посада працівника Банку Підпис Прізвище, ініціали Дата приймання

## Додаток 2 до Опитувального листа

**Визначення належності клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб, пов’язаних з політично значущими особами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Питання** | **Відповіді на питання** |
| **1** | **Якщо Ви є політично значущою особою, вкажіть:** |  |
| 1. посаду, назву органу/організації
 |  |
| 1. дату призначення
 |  |
| 1. дату звільнення (якщо наступила)
 |  |
| **2** | **Якщо Ви є членом сім’ї політично значущої особи:** |  |
| 1. вкажіть П.І.Б політично значущої особи та ступінь споріднення з нею
 |  |
| 1. заповніть щодо політичної значущої особи п.п. 1-3 п. 1 Додатку 2 цього опитувального листа
 |  |
| **3** | **Якщо Ви є особою, пов’язаною з політично значущою особою:** |  |
| 1. вкажіть П.І.Б політично значущої особи та підставупов’язаності з нею
 |  |
| 1. заповніть щодо політичної значущої особи п.п. 1-3 п. 1 Додатку 2 цього опитувального листа
 |  |
| **4** | **Чи є Ви кінцевим бенефіціарним власником юридичних осіб?** [ ]  Так [ ]  Ні  |  |
| **Якщо так, то вкажіть дані юридичних осіб:** |  |
| 1. Для резидентів (повне найменування; код за ЄДРПОУ; підстава, чому Ви є кінцевим бенефіціарним власником)
 |  |
| 1. Для нерезидентів (повне найменування; реєстраційний номер; підстава, чому Ви є кінцевим бенефіціарним власником)
 |  |
| *Пункти, що мають бути заповнені: політично значущою особою - 1 і 4; членом сім’ї політично значущої особи – 1, 2, і 4; особою, пов’язаною з політично значущою – 1, 3 і 4.* |

**У разі будь-яких змін в інформації, що зазначена у цьому Опитувальному листі, зобов’язуюсь негайно повідомити Банк про такі зміни, але не пізніше 3-х календарних днів.**

 **Інформація надана мною є правдивою та дійсною на дату її подання.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата заповнення Підпис клієнта Прізвище, ініціали клієнта

**Опитувальний лист прийняв: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Посада працівника Банку Підпис Прізвище, ініціали Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зворотний бік\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Визначення термінів:**

Терміни вживаються в значенні, наведеному в Законі України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 06.12.2019 р № 361-IX, а саме:

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

***Національні публічні діячі*** *-* фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме:

Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники;

керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники;

керівник та заступники керівника Державного управління справами;

керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до категорії "А";

Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України;

народні депутати України;

Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України;

голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів;

члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів;

Генеральний прокурор та його заступники;

Голова Служби безпеки України та його заступники;

Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники;

Директор Державного бюро розслідувань та його заступники;

Директор Бюро фінансових розслідувань та його заступники;

Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова та члени Національного агентства з питань запобігання корупції, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів;

надзвичайні і повноважні посли;

начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України;

державні службовці, посади яких належать до категорії "А";

керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів;

керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків;

члени керівних органів політичних партій.

***Іноземні публічні діячі*** *–* фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме:

глава держави, уряду, міністри (заступники);

члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави;

голови та члени правлінь центральних банків або рахункових палат;

члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами;

надзвичайні та повноважні посли, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління;

керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств;

члени керівних органів політичних партій.

***Діячі, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях*** *-*посадові особи міжнародних організацій, які обіймають або обіймали посаду керівника (директора, голови правління або іншу) чи заступника керівника в таких організаціях або виконують чи виконували будь-які інші керівні (визначні публічні) функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів.

***Члени сім'ї політично значущих осіб*** *-*чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.

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

* 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;
* є кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб;

***Кінцевий бенефіціарний власник*** *-*будь-яка фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив (контроль) на діяльність клієнта та/або фізичну особу, від імені якої проводиться фінансова операція.

**Додаток 3 до Опитувального листа**

**Інформація про наявність зв’язків із державою,**

**що здійснює збройну агресію проти України**

**Важливо!** Термін “збройна агресія” уживається у значенні, наведеному в Законі України “Про оборону України”, стосується країн – російська федерація та республіка білорусь.

Під **діловими відносинами\*,** вважаються відносини, пов’язані з діловою, професійною чи комерційною діяльністю клієнта, що виникли на підставі договору, у тому числі публічного, та передбачають тривалість існування після їх встановлення.

|  |  |
| --- | --- |
| **Питання** | **Якщо відповідь – «так», зазначте наступне:** |
| 1.Чи є Ви громадянином (кою) держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особою, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України (*для ФО та ФОП*)? Відповідь: ТАК / НІ | *Назва країни* |
| 2. Чи є Ви юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Назва країни* |
| 3. Чи є серед учасників (акціонерів) юридичної особи держава, що здійснює збройну агресію проти України?Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте інформацію: назву держави, що здійснює збройну агресію проти України та її частку у структурі власності юридичної особи.* |
| 4. Чи є кінцевий бенефіціарний власник юридичної особи громадянином держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особою, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію:**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства* *7) частка у структурі власності, що належить кінцевому бенефіціарному власнику.* |
| 5. Чи є серед учасників (акціонерів) юридичної особи громадянин держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особа, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України, та/або юридична особа, створена та зареєстрована відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію щодо учасника (акціонера):**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства;* *7) частка у структурі власності, що належить учаснику (акціонеру).**Якщо учасником (акціонером) є юридична особа:**1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження**6) частка у структурі власності, що належить учаснику (акціонеру).* |
| 6. Чи є Ви учасником (акціонером) юридичної особи, створеної та зареєстрованої відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію, щодо юридичної особи створеної та зареєстрованої відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України:**1) Ваша частка у структурі власності юридичної особи;**2) повне найменування юридичної особи;**3) дата державної реєстрації юридичної особи;* *4) країна реєстрації юридичної особи;* *5) реєстраційний номер (за наявності) юридичної особи);* *6) місцезнаходження* *юридичної особи.* |
| 7. Чи є Ви учасником (акціонером) юридичних осіб спільно з громадянином держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особою, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України, та/або юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України?Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію:**Щодо фізичних осіб, спільно з якими Ви є учасником (акціонером):**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства.* *Щодо юридичних осіб, спільно з якими Ви є учасником (акціонером):* *1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження.* *Щодо юридичної особи, учасником (акціонером) якої Ви є спільно з фізичними/юридичними особами (п.7):* *1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) дані щодо реєстрації (для резидентів − код згідно з Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України; для нерезидентів − реєстраційний номер/номер платника податків) (за наявності);* *5) місцезнаходження;* *6) Ваша частка у структурі власності.* |
| 8. Чи є Ви юридичною особою, у структурі управління та/або керівником якої є громадянин держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особа, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію:**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства;* *7) посада в юридичній особі.* |
| 9. Чи є маєте Ви ділові відносини з громадянином держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особою, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України?Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію про особу, з якою маєте ділові відносини:**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства;* *7) тип ділових відносин*. |
| 10. Чи маєте Ви ділові відносини з юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію про особу, з якою маєте ділові відносини:**1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження;* *6) тип ділових відносин*. |
| 11. Чи маєте Ви ділові відносини з юридичною особою, учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків, якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України, та/або громадянин держави, що здійснює збройну агресію проти України (крім громадян такої держави, яким надано статус учасника бойових дій після 14 квітня 2014 року), та/або особа, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава, що здійснює збройну агресію проти України, та/або юридична особа, створена та зареєстрована відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України?Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію про юридичну особу, з якою маєте ділові відносини:* *1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;**4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження;* *6) тип ділових відносин.**Щодо фізичних осіб учасників (акціонерів) особи, з якою маєте ділові відносини:**1) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності);* *2) дата народження;* *3) дані щодо реєстрації (для резидентів − реєстраційний номер облікової картки платника податків; для нерезидентів − номер платника податків) (за наявності);* *4) місце проживання або перебування;* *5) країна громадянства;* *6) країна резидентства.**Щодо юридичних осіб учасників (акціонерів) особи, з якою маєте ділові відносини:* *1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження*. |
| 12. Чи є Ви юридичною особою, що має дочірні компанії, філії, представництва та/або інші відокремлені підрозділи на території держави, що здійснює збройну агресію проти України (пов’язані особи)? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію щодо пов’язаних юридичних осіб:* *1) повне найменування;* *2) тип пов’язаної особи (дочірня компанія/ філія /представництво/інше);* *3) дата державної реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження;* *6) країна реєстрації* . |
| 13. Чи володієте Ви цінними паперами (крім акцій) юридичних осіб, створених та зареєстрованих відповідно до законодавства держави, що здійснює збройну агресію проти України, та/або самої такої держави (пов’язані особи)? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію щодо пов’язаних юридичних осіб:* *1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) реєстраційний номер (за наявності);* *4) місцезнаходження;* *5) країна реєстрації;* *6) вид цінних паперів (крім акцій) пов’язаної особи, якими Ви володієте;* *7) номінальна вартість усього пакета цінних паперів (крім акцій) пов’язаної особи, якими Ви володієте.* *Щодо цінних паперів, емітентом яких є держава, що здійснює збройну агресію проти України:* *1) вид цінних паперів, якими Ви володієте;* *2) номінальна вартість усього пакета цінних паперів, якими Ви володієте;**3) назва держави, що здійснює збройну агресію проти України, цінними паперами (крім акцій) якої Ви володієте.*  |
| 14. Чи здійснюєте Ви прямо та/або опосередковано передавання (отримання) активів до (з) України, використовуючи депозитарні установи, банки, інші фінансові установи та небанківських надавачів платіжних послуг, місцем перебування та/або реєстрації яких є держава, що здійснює збройну агресію проти України (пов’язані особи)? Відповідь: ТАК / НІ | *Зазначте детальну інформацію щодо пов’язаних юридичних осіб:**1) повне найменування;* *2) дата державної реєстрації;* *3) країна реєстрації;* *4) реєстраційний номер (за наявності);* *5) місцезнаходження;* *6) послуги, які Ви отримуєте від пов’язаної особи*. |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата заповнення)*

**У разі будь-яких змін в інформації, що зазначена в цьому Додатку до Опитувального листа, зобов`язуюсь(-ємось) негайно повідомляти про ці зміни Банк, але не пізніше 3-х календарних днів.**

**Мені(нам) відомо, що у разі надання недостовірної інформації мене(нас) може бути притягнуто до відповідальності, згідно з чинним законодавством України.**

**Усвідомлюю(-ємо), що у випадку, передбаченому чинним законодавством України, надана мною(нами) інформація може бути доведена до відома інших органів.**

**Засвідчую(-ємо), що інформація, надана мною(нами), є правдивою, повною та дійсною за станом на дату ії подання.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Підпис клієнта Прізвище, ініціали Дата заповнення

М.П.(*за наявності)*

**Опитувальний лист прийняв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Підпис Посада, прізвище, ініціали працівника Банку Дата приймання