

Опитувальник фізичної особи – підприємця

- 1) Інформація, надана Вами в Опитувальнику, є банківською таємницею, зберігання та захист якої здійснюється відповідно до законодавства України.
- 2) При відсутності інформації в полі зазначте, будь-ласка, «відсутня»/ «не має» такі особи відсутні»
- 3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію (розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші відповідно до формату, запропонованому цим Опитувальником).
- 4) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.
- 5) Обов'язкова інформація необхідна для проведення належної перевірки клієнта відповідно до ЗУ «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»

1	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)		<i>Іванов Іван Іванович</i>
2	Дата народження		<i>08.04.1988</i>
3	Місце народження (за наявності)		<i>м.Київ</i>
4	Громадянство		<i>Україна</i>
5	<p>Місце проживання або місце перебування</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Інші країни _____ <small>(вказіть, які саме)</small> <small>(у разі, якщо відповідь "США" просимо відповісти на додаткові уточнювачі питання)</small></p>		
	Юридична адреса (поштовий індекс, назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири).		<i>01045, Україна, м. Київ, вул. В.Васильківська, буд. 32, кв. 3</i>
	Фактична адреса (у разі відмонної від юридичної адреси) (поштовий індекс, назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири).		<i>Співпадає з юридичною</i>
6	Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія (за наявності) та №	<i>СМ 12345</i>
		Дата видачі	<i>10.04.2014</i>
		Орган видачі	<i>Шевченківським УМВД в м. Києві</i>
7	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)		<i>Немає</i>
8	Реєстраційний номер облікової картки платника податків		<i>1234567890</i>
9	Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців про включення до Єдиного державного реєстру		<i>02.02.2018 р. № 1025 3698 5214 6665</i>
9.1	Дата державної реєстрації		<i>02.02.2018 р</i>

Заповнюється з паспортних даних

Заповнюється Юридична та Фактична адреси клієнта ФОП

Заповнюється з паспортних даних

Заповнюється з ЄДР (minjust.gov.ua).

10	Номери контактної телефону та факсу (за наявності)	<input checked="" type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Інші країни _____ <small>(вказіть, які саме)</small> (у разі, якщо відповідь "США" просимо відповісти на додаткові уточнюючі питання) <i>+380994536978</i>
11	Адреса електронної пошти (за наявності)	<i>ivanov@ukr.net</i>
12	Вид (види) підприємницької діяльності	<i>14.20 Оптова торгівля взуттям</i> <i>14.30 оптова торгівля одягом</i>
13	Клієнт надає послуги з обміну валют та/або переказу грошових коштів (крім банківських установ та операторів поштового зв'язку)	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні
14	Зміни в напрямках господарської діяльності	<input type="checkbox"/> Так _____ <small>(вказіть, які саме)</small> <input checked="" type="checkbox"/> Ні
15	Зміст діяльності (азначте, будь-ласка, яку продукцію продаєте/плануєте продавати, послуги	<i>Мережа магазинів одягу та взуття вітчизняних виробників «Чобіток»</i>

Вказуються контактні данні клієнта

Заповнюється з ЄДР (minjust.gov.ua), дані необхідно внести по основному і всім додатковим КВЕД.

Заповнюється коротка інформація про діяльність клієнта, які саме продукти/послуги надає клієнт (тобто чим конкретно займається Клієнт)

	надаєте/плануєте надавати, роботи виконуєте/плануєте виконувати)				
16	Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) <input checked="" type="checkbox"/> Відсутні	Найменування	Серії та номери	Ким видані	Терм ін дії
17	Ідентифікаційні дані представника клієнта				
	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	<i>Петрова Людмила Петрівна</i>			
	Дата народження	<i>17.01.1972</i>			
	Місце народження (за наявності)	<i>м.Запоріжжя</i>			
	Громадянство	<i>Україна</i>			
	Місце проживання або місце перебування	<i>01045, Україна, м. Київ, вул. В.Васильківська, буд. 101, кв. 32</i>			
	Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія (за наявності) та №	<i>СО 322121</i>		
		Дата видачі	<i>25.01.2007</i>		
		Орган видачі	<i>Жовтневим РО ДМУ УМВС України в Запорізькій обл.</i>		
	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)	<i>Немає</i>			
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	<i>9876543210</i>			

Паспортні дані довіреної особи клієнта, яка включена у Перелік розпорядників. У разі її відсутності, прописати «Такі особи відсутні»

18	Види послуг, якими планує користуватися клієнт	
	<input checked="" type="checkbox"/> Розрахункове обслуговування	<input type="checkbox"/> Гарантії
	<input checked="" type="checkbox"/> Система «Клієнт - Банк»	<input checked="" type="checkbox"/> Операції з платіжними картками
	<input checked="" type="checkbox"/> Касове обслуговування	<input type="checkbox"/> Депозитні операції
	<input type="checkbox"/> Проектне фінансування	<input type="checkbox"/> Реєстрація та обслуговування кредитів від нерезидентів
	<input type="checkbox"/> Зовнішньоекономічні операції	<input type="checkbox"/> Операції з цінними паперами
	<input type="checkbox"/> Інкасація торгівельної виручки	<input type="checkbox"/> Надання депозитарних послуг
	<input type="checkbox"/> Кредитні операції, в т.ч. овердрафт	<input type="checkbox"/> Операції з банківськими металами
	<input type="checkbox"/> Акредитиви	<input type="checkbox"/> Інше

Обираються операції, якими клієнт планує користуватись в банку

19	Рахунки клієнта, що відкриті в інших банках		
	<input type="checkbox"/> Відсутні		
	Найменування банку	МФО	номер рахунку
	АТ «ОТП Банк»	300528	UA013005280000026001234567890

Заповнюється по рахунках у всіх банках. У разі відсутності, проставити позначку «Відсутні»

20	Інформація про належність клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так вкажіть ступінь зв'язку)	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні
21	Інформація про належність представника клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так вкажіть ступінь зв'язку)	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні
22	Підтверджую актуальність відомостей зазначених в Єдиному державному реєстрі, в частині постановки на облік в державній фіскальній службі (при виборі значення «Ні», вказати в якій саме фіскальній службі Ви знаходитесь на обліку)	<input checked="" type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
23	Заплановані джерела надходження та обсяг планованого середнього щоквартального обороту коштів та інших цінностей (як середня сума квартальних оборотів в найближчому році, в грн.), враховуючи об'єми надходження та списання	

У випадку, якщо клієнт зазначив «Так», необхідно запросити у клієнта документи щодо походження його статків (багатства), надати на підпис клієнту лист-підтвердження та отримати дозвіл Керівника Банку, на відкриття рахунку/проведення операції/продовження ділових відносин

	Обсяг середнього щоквартального обороту коштів та інших цінностей: 200 000,00 грн	Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта: <input checked="" type="checkbox"/> сукупний середньомісячний дохід; <input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги; <input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів; <input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги; <input type="checkbox"/> у вигляді позики; <input type="checkbox"/> від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо; <input checked="" type="checkbox"/> зарахування готівкових коштів на поточні рахунки; <input checked="" type="checkbox"/> безготівкові зарахування коштів від контрагентів по основній діяльності, <input type="checkbox"/> безготівкові зарахування коштів не пов'язані з основною діяльністю; <input type="checkbox"/> отримання кредитів; <input type="checkbox"/> інше (необхідно вказати інше джерело надходження коштів)
--	--	---

Вказується запланований обсяг грошових коштів за квартал, та джерела надходження коштів

24	Характеристика фінансового стану клієнта (Дані зазначаються в грн. на останню звітну дату)		
24.1	Наявність у власності рухомого та нерухомого майна	<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
24.2	Наявність у власності цінних паперів	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
24.3	Загальна сума заощаджень в інших банках	Немає	
24.4	Загальна сума заборгованості за кредитами в інших банках	Немає	
24.5	Сума щомісячного доходу від господарської діяльності	38 000 грн	
24.6	Показник фінансової звітності ФОП (Податкова декларація платника єдиного податку - фізичної особи підприємця або Декларація про майновий стан) за останній фінансовий рік (заповнюється в разі ненадання клієнтом копії фінансової звітності):		
24.7	Копія фінансової звітності надається:	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
24.8	Сума доходу від господарської діяльності (за звітний період - рік)	165 358 грн	
Дане поле підлягає заповненню при проведенні уточнення інформації про клієнта з метою актуалізації даних щодо клієнта, в тому числі ідентифікаційних даних:			
25.	Підтверджую подання нових документів при наявності змін у раніше поданих документах та підтверджую відсутність змін та актуальність наданих раніше не зазнавши змін документах.	<input type="checkbox"/>	Так
26.	Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність.	<input type="checkbox"/>	Так

У разі не надання фінансової звітності (відмітка «Ні» в пункті 24.7), пункт 24.8 обов'язковий для заповнення. **По клієнтах високого рівня ризику – обов'язкове надання фінансової звітності**

При заповненні опитувальника новому клієнту, відмітки не проставляються.

Підтверджую достовірність вищезазначеної інформації. Вказані відомості є повними, дійсними і правдивими.

Добровільно надаю Банку свою письмову згоду на) обробку наданих Персональних даних, що включає в себе вчинення будь-яких дій та/або сукупності дій, що пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адмініструванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням моїх Персональних даних з метою надання Банком банківських та інших фінансових послуг та для здійснення іншої діяльності відповідно до законодавства України, а також на) збір, надання, використання інформації, та поширення інформації щодо моїх Персональних даних та розкриття інформації щодо мене, відповідно до законодавства України щодо інформації, яка містить банківську таємницю.

Обсяг моїх Персональних даних, щодо яких здійснюється процес обробки моїх Персональних даних та які можуть бути включені до бази персональних даних Банку, визначається, як будь-яка інформація про мене, що стала відома Банку при встановленні відносин зі мною.

Надана мною згода на обробку моїх Персональних даних не вимагає здійснення Банком повідомлень про передачу моїх Персональних даних третім особам згідно з нормами ст.21 Закону України «Про захист персональних даних».

Я підтверджую, що мені повідомлені мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», а також мену обробки моїх Персональних даних, в тому числі збору моїх Персональних даних.

Я погоджуюсь, що строк зберігання моїх Персональних даних становить 50 років з моменту підписання цього опитувальника та/або з моменту закінчення договірних відносин.

Дата заповнення Опитувальника «28» вересня 2020 р.

Клієнт / представник клієнта Іванов І.І. (Прізвище та ініціали)

підпис

М. П. (за наявності)

/Підпис/

Посада, підпис, прізвище, ініціали працівника,

відповідального за належну перевірку клієнта *Факхієв ІІ категорії з персонального обслуговування клієнтів сегменту малого бізнесу*

Дата прийняття та перевірки даних опитувальника 28.09.2020

Зверити підпис клієнта та печатку (за наявності) з Переліком розпорядників.

Коректно заповнити відомості по менеджеру та підписати опитувальник, проставивши відповідну дату його перевірки.