

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)	<u>Ivanov Ivan Ivanovich</u>	
2	Дата народження	<u>08.04.1988</u>	
3	Місце народження (за наявності)	<u>м.Київ</u>	
4	Громадянство	<u>Україна</u>	
5	Місце проживання або місце перебування:		
	Юридична адреса (поштовий індекс, назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири).	<u>01045, Україна, м. Київ, вул. В.Васильківська, буд. 32, кв. 3</u>	
6	Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія (за наявності) та №	<u>СМ12345</u>
		Дата видачі	<u>10.04.2014</u>
		Орган видачі	<u>Шевченківським УМВД в м. Києві</u>
7	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)	<u>Немає</u>	
8	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	<u>1234567890</u>	
9	Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців про включення до Єдиного державного реєстру	<u>02.02.2018 р. № 1025 3698 5214 6665</u>	
9.1	Дата державної реєстрації	<u>02.02.2018 р</u>	
10	Номер контактного телефону та факсу (за наявності)	<u>+380994536978</u>	
11	Адреса електронної пошти (за наявності)	<u>ivanov@ukr.net</u>	
12	Ідентифікаційний номер ЄДР		

Заповнюється з паспортних даних

Заповнюється Юридична та Фактична адреси клієнта ФОП

Заповнюється з паспортних даних

Заповнюється з ЄДР (minjust.gov.ua).

Вказуються контактні данні клієнта

12	Чи маєте Ви зв'язки з США хоча б за одним з перелічених критеріїв:		<input type="checkbox"/> Так Якщо Ваша відповідь ТАК, просимо надати відповіді на додаткові уточнюючі питання в окремому отитувальнику <input checked="" type="checkbox"/> Ні	
	<ul style="list-style-type: none"> • громадянство США, • місце народження, • право на постійне проживання в США ("green card"), • перебування на території США протягом 3-х останніх років, включно з поточним, • діюча адреса проживання або адреса для листування в США (включаючи поштову скриньку в США), діючий номер телефону в США, • постійно діюча інструкція щодо переказу грошових коштів на рахунок, що обслуговується в США, діюча довіреність або право підпису, надане особі з американською адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США			
13	Вид (види) підприємницької діяльності (КВЕД)	<i>14.20 Оптова торгівля взуттям</i> <i>14.30 оптова торгівля одягом</i>		
14	Зміни в напрямках господарської діяльності	<input type="checkbox"/> Так _____ (вказіть, які саме) <input checked="" type="checkbox"/> Ні		
15	Зміст діяльності (зазначте, будь-ласка, яку продукцію продаєте/плануєте продавати, послуги надаєте/плануєте надавати, роботи виконуєте/плануєте виконувати)	<i>Мережа магазинів одягу та взуття вітчизняних виробників «Чобіток»</i>		
16	Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) <input checked="" type="checkbox"/> Відсутні	Найменування	Серії та номери	Ким видані
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>		

У випадку зв'язку з США хоча б за одним з критеріїв, необхідно запросити у клієнта документи FATCA та отримати підтвердження FATCA-статусу

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)

Паспортні дані довіреної особи клієнта, яка має право розпоряджатися рахунком.

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 торговельної 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 _____	
19	Рахунки клієнта, що відкриті в інших банках		
	<input type="checkbox"/> Відсутні		
	Найменування банку	МФО	номер рахунку
	<i>АТ «ОТП Банк»</i>	<i>300528</i>	<i>UA013005280000026001234567890</i>
20	Інформація про належність клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні	<input type="checkbox"/> Так <i>вказіть ступінь зв'язку</i>	<input type="checkbox"/> Політично значуща особа (PEP) Вкажіть категорію посади <input type="checkbox"/> Член сім'ї PEP Вкажіть: - ПІБ PEP - країну постійного місця проживання PEP - категорію посади PEP _____
		<input checked="" type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Особа пов'язана з PEP Вкажіть: - ПІБ PEP - країну постійного місця проживання PEP - категорію посади PEP _____

Обираються операції, якими клієнт планує користуватись в банку

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

У випадку, якщо клієнт зазначив «Так», необхідно обрати ступінь зв'язку, дані по PEP, запросити у клієнта документи щодо походження його статків (багатства) та отримати дозвіл Керівника Банку на відкриття рахунку/проведення операції/продовження ділових відносин. Для отримання дозволу необхідно направити лист з документами на скриньку Id_control_PEP

21	<p>Інформація про належність представника клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні</p>	<p><input type="checkbox"/> Так <i>вказати ступінь зв'язку</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Політично значуща особа (PEP) Вкажіть категорію посади</p> <p><input type="checkbox"/> Член сім'ї PEP Вкажіть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ПІБ PEP - країну постійного місця проживання PEP - категорію посади PEP _____ <p><input type="checkbox"/> Особа пов'язана з PEP Вкажіть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ПІБ PEP - країну постійного місця проживання PEP - категорію посади PEP
<p><input checked="" type="checkbox"/> Ні</p>			

У випадку, якщо клієнт зазначив «Так», необхідно обрати ступінь зв'язку, дані по PEP, запросити у клієнта документи щодо походження його статків (багатства) та отримати дозвіл Керівника Банку на відкриття рахунку/проведення операції/продовження ділових відносин. Для отримання дозволу необхідно направити лист з документами на скриньку Id_control_PEP

22	<p>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)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Так</p> <p><input type="checkbox"/> Ні</p>
----	---	---

23	<p>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</p>	
----	---	--

<p>Обсяг середнього (планового) щоквартального обороту коштів та інших цінностей:</p> <p>200 000,00 грн</p>	<p>Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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	Сума щомісячного доходу від господарської діяльності (середньомісячний дохід в грн.)	38 000 грн
25	Сума доходу від господарської діяльності (в грн. за звітний період - рік)	165 358 грн
26	Копія фінансової звітності надається:	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні
Дане поле підлягає заповненню при проведенні уточнення інформації про клієнта з метою актуалізації даних щодо клієнта, в тому числі ідентифікаційних даних:		
27	Підтверджую подання нових документів при наявності змін у раніше поданих документах та підтверджую відсутність змін та актуальність наданих раніше не <u>зазначених</u> змін документах.	<input type="checkbox"/> Так
28	Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність.	<input type="checkbox"/> Так

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, адаптуванням, 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 мету 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» листопада 2020 р.

Клієнт / представник клієнта

Іванов І.І.

(Прізвище та ініціали)

підпис

Підпис / М. П. (за наявності)

Звірити підпис клієнта та печатку (за наявності) з Переліком розпорядників або з Акцептом к ДКБО/ідентифікаційними документами.

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

Посада, підпис, ПІБ працівника,

відповідального за належну перевірку клієнта Фахівець II категорії з персонального обслуговування клієнтів сегменту

малого бізнесу Романикіна Н.М.

Дата прийняття та перевірки даних опитувальника «28» листопада 2020 р.