

АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ» (далі - Банк) на виконання вимог щодо ідентифікації клієнта, встановлених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», просить Вас відповісти на запитання та надати відповідну інформацію.

Банк гарантує конфіденційність наданої Вами інформації.
Дякуємо Вам за розуміння та сподіваємось на плідну співпрацю!

**Опитувальник клієнта – фізичної особи – підприємця/
фізичної особи яка займається незалежною професійною діяльністю**

Увага! В анкеті мають бути заповнені всі поля! Наприклад: «немає», «діяльність не здійснювалась за період _____».

Прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності)			
Дата народження			
Номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України (або іншого документа, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаним на території України для укладення правочинів)			
РНОКПП ¹			
Країна народження	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США**	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
Громадянство	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США*	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
Країна проживання (згідно з реєстраційними документами)	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США*	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
Місце проживання (згідно з реєстраційними документами):			
Фактичне місце проживання:			
Кількість працівників			

Контактні дані

Телефон мобільний	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США**	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
	номер _____		
Телефон міський (за наявності)	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США**	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
	номер _____		
Факс (за наявності)	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США**	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
	номер _____		
Адреса електронної пошти			

Відомості про підприємницьку діяльність та/або незалежну професійну діяльність

1. Види підприємницької діяльності/незалежної професійної діяльності:

Види діяльності	Код за КВЕД - 2010

2. Зміст діяльності (основний вид діяльності):

3. Чи здійснюєте Ви діяльність, яка підлягає ліцензуванню?

¹ Реєстраційний номер облікової картки платника податків України (або ідентифікаційний номер згідно з Державним реєстром фізичних осіб - платників податків та інших обов'язкових платежів) або номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України, у якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України чи номера паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України в електронному безконтактному носії.

– Так, – Ні

Якщо «Так», надайте, копію ліцензії, або вкажіть дані ліцензії (вид ліцензованої діяльності (назва), серія, номер, ким і коли видана, строк дії):

Відношення до публічних діячів

Пам'ятка щодо Публічних діячів зі списком посад, які відносяться до публічних, про пов'язаних з публічними діячами осіб та членів їх сімей, розміщена на офіційному інтернет-сайті АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ» у розділі «Про Банк / Тарифи та документи / Малому та середньому бізнесу» за посиланням

https://www.clhs.com.ua/storage/app/media/docs/about/taryfy_ta_dokum%D0%B5nty/2_pryvatnym_kliientam/Pamiatka_shchodo_Publichnykh_osib_23.10.2020.pdf

За потреби, співробітник Банку надасть інформацію у друкованому вигляді.

4. Чи маєте Ви, або особа, яка відкриває рахунок на Ваше ім'я, або Ваш представник відношення до публічних діячів?

– Так, – Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	
Займана публічна посада	
Строк займання публічної посади	
Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	
Займана публічна посада	
Строк займання публічної посади	

5. Чи маєте Ви, або особа, яка відкриває рахунок на Ваше ім'я, або Ваш представник відношення до **членів сім'ї** або **пов'язаних** з публічними діячами осіб; **осіб, які мають ділові або особисті зв'язки** з публічними діячами; **осіб, які діють від імені** публічних осіб?

– Так, – Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	
Зв'язок з публічним діячем (наприклад, син)	
Дані про публічного діяча (ПІБ, посада, строк)	
Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	
Зв'язок з публічним діячем (наприклад, син)	
Дані про публічного діяча (ПІБ, посада, строк)	

6. Якщо ви відповідали на пункти **4** або **5** «Так», то заповніть **Додаток** до опитувальника, для кожної вказаної особи окремо.

Інша інформація та інформація про фінансовий стан

7. Вкажіть чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за попередній звітний рік (для працюючих підприємців) та плановий дохід за рік (для новостворених підприємців):

– до 100 тис. грн.; – до 1 млн .грн.; – до 10 млн. грн.; – понад 10 млн. грн.

8. Наявність власного рухомого та нерухомого майна:

– Приватний будинок; – Квартира; – Автомобіль; – Депозити в банках;

– Вкладення в цінні папери (види цінних паперів, емітент): _____

– Інше (вказати) : _____ . – Відсутнє.

9. Чи є ваша діяльність прибутковою за попередній рік (не заповнюється для новостворених підприємців):

– Так, – Ні

10. Наявність заборгованості за кредитами, в т.ч. простроченими:

– Так, – Ні

11. Чи є Ви власником дійсної міграційної карти Green Card?

– Так*, – Ні

12. Чи маєте Ви рахунки, відкриті в інших банках?

– Так, – Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

Найменування банку, код банку	Валюта рахунку	Номер рахунку

Якщо «Ні» та до звернення в АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ» обслуговувались в іншому банку, зазначте, будь ласка, в якому саме: _____

Інформація про особу, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта/представник клієнта

Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)			
РНОКПП			
Громадянство	<input type="checkbox"/> – Україна	<input type="checkbox"/> – США**	<input type="checkbox"/> – Інша країна: _____
Адреса місця фактичного проживання, або адреса місця тимчасового перебування на території України (для нерезидента)			
Документ на підставі якого діє представник			

Шановний клієнте!

Якщо Ви визначили свою приналежність до США та поставили відмітку у виділеному полі:

з посиланням * – будь ласка, заповніть форму W-9, надану працівником Банку;

з посиланням ** – будь ласка, заповніть форму W-8BEN, надану працівником Банку.

Інформація, яка заповнюється тільки новими клієнтами

13. Орієнтовний обсяг операцій, які плануються проводити у Банку (зазначити суму та, період (квартал, рік): _____

14. Банківські послуги (продукти), якими планує користуватися ваша організація:

- Розрахунково-касове обслуговування; – Кредитування, гарантії; – Депозитні операції;
 – Операції з цінним паперами; – Валютні операції; – Зарплатні проекти;
 – Оренда індивідуального сейфу; – Операції з платіжними картами; – Послуги інкасації;
 – Депозитарні послуги; – Інше _____

15. Вкажіть джерела надходження коштів на рахунки:

- Виручка від реалізації; – Кредити, позика, фінансова допомога; – Внески засновників/учасників;
 – Продаж цінних паперів; – Інше: _____

Я, _____

Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)

стверджую, що:

1) дана інформація вірна, а також документи, що надані мною для отримання банківських послуг є чинними (дійсними) та відповідають вимогам чинного законодавства і несую відповідальність за правдивість наданої інформації та чинність документів. В разі зміни будь-яких ідентифікаційних даних та/або змін у документах, наданих для отримання банківських послуг, зобов'язуюсь повідомити Банк протягом 5 (п'яти) днів з моменту виникнення вказаних змін та надати підтвердуючі документи;

2) проінформований, що АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ», як суб'єкт первинного фінансового моніторингу, під час проведення ідентифікації зобов'язаний здійснювати обробку моїх персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» № 361-ІХ від 06.12.2019 року (зі змінами).

М.П.

(підпис)

« _____ » _____ 20__ р.

Заповнюється Банком

Дата внесення даних:

«___»_____20___р.

Підпис відповідальної особи: _____

_____ (посада, ПІБ)

(ПІБ фізичної особи)

є бенефіціарним власником (контролером)²:

№	Назва компанії:	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ:
1.		
2.		

² **Кінцевий бенефіціарний власник (контролер)** - фізична особа, яка незалежно від формального володіння має можливість здійснювати вирішальний вплив на управління або господарську діяльність юридичної особи безпосередньо або через інших осіб, що здійснюється, зокрема:

- 1) шляхом реалізації права володіння або користування всіма активами чи їх значною часткою;
- 2) шляхом реалізації 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;
- 3) 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 25 чи більше відсотків** статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі.

При цьому кінцевим бенефіціарним власником (контролером) не може бути особа, яка має формальне право на 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, але є агентом, номінальним утримувачем (номінальним власником) або є тільки посередником щодо такого права.