# Додаток №5 Опитувальник клієнта – фізичної особи

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

***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]](#footnote-1) |  |
| Країна народження | [ ]  – Україна | [ ]  – США\*\* | [ ]  – Інша країна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Громадянство | [ ]  – Україна | [ ]  – США\* | [ ]  – Інша країна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Країна проживання (згідно з реєстраційними документами) | [ ]  – Україна | [ ]  – США\* | [ ]  – Інша країна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса проживання (згідно з реєстраційними документами): |  |
| Фактичне місце проживання: |  |
| Адреса місця тимчасового перебування на території України (для нерезидента) |  |
| Податкове резидентство іншої країни (крім України, США) | [ ]  –Так, [ ]  –Ні, якщо надана відповідь «Так», обов`язково заповнюється Форма документа Самостійної Оцінки ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ CRS. |

**Контактні дані**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактний телефон | [ ]  – Україна | [ ]  – США\*\* | [ ]  – Інша країна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти |  |

**Відомості про трудову та/або підприємницьку діяльність та/або незалежну професійну діяльність**

|  |  |
| --- | --- |
| Місце роботи, посада |  |

1. Чи зареєстровані Ви як фізична особа-підприємець або особа, яка провадить незалежну професійну діяльність[[2]](#footnote-2)?

[ ]  –Так, [ ]  –Ні

Якщо «Так», то зазначте дату державної реєстрації/дату взяття на облік у контролюючому органі та вид підприємницької діяльності/ незалежної професійної діяльності:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Відношення до публічних осіб**

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 / Приватним особам» за посиланням– https://www.clhs.com.ua/storage/app/media/docs/about/taryfy\_ta\_dokum%D0%B5nty/2\_pryvatnym\_kliientam/Pamiatka\_shchodo\_Publichnykh\_osib\_052022.pdf

 За потреби, співробітник Банку надасть інформацію у друкованому вигляді.

1. 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 |  |

1. 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) |  |

1. Якщо ви відповіли на пункти **2** або **3** **«Так»**, то заповніть **Додаток** до опитувальника, для кожної вказаної особи окремо.

**Інша інформація та інформація про фінансовий стан**

1. Вкажіть середньомісячну суму сукупного доходу (включаючи дохід за основним місцем роботи, відсотки за вкладами, соціальні виплати, інші надходження): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.
2. Наявність власного рухомого та нерухомого майна:

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

[ ]  – Сума вкладень в цінні папери (види цінних паперів, емітент, вартість): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  – Інше (вказати) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. [ ]  – Відсутнє.

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

[ ]  –Так\*, [ ]  –Ні

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

[ ]  –Так, [ ]  –Ні

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування банку | Валюта рахунку | Вид рахунку (картковий, поточний тощо) або 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 (у разі наявності)**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) |  |
| РНОКПП |  |
| Громадянство | [ ]  – Україна | [ ]  – США\*\* | [ ]  – Інша країна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса проживання (згідно з реєстраційними документами): |  |
| Адреса місця фактичного проживання, або адреса місця тимчасового перебування на території України (для нерезидента) |  |
| Документ на підставі якого діє представник |  |

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**

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

|  |
| --- |
|  |

1. Банківські послуги (продукти), якими Ви плануєте користуватись:

[ ]  – Розрахункове-касове обслуговування; [ ]  – Кредитні операції; [ ]  – Депозитні операції;

[ ]  – Операції з платіжними картами; [ ]  – Оренда індивідуального сейфу; [ ]  – Валютні операції;

[ ]  – Операції без відкриття рахунку; [ ]  – Операції з цінним паперами; [ ]  – Послуги інкасації;

[ ]  – Депозитарні послуги; [ ]  – Інше: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Вкажіть джерела надходження та обсяг коштів на рахунки (походження коштів для проведення операції без відкриття рахунків):

[ ]  Заробітна плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Пенсія/інші соц. виплати; \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Підприємницька діяльність \_\_\_\_

[ ]  Власні заощадження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Кредити/позики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Фінансова допомога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Проценти по депозитам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Незалежна професійна діяльність\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Валютні зарахування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Продаж цінних паперів \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Продаж або відступлення права грошової вимоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фін. інструментів та деривативів\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  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 несу 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 підтверджуючі 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-IX від 06.12.2019 року (зі змінами).

3) Я зобов'язуюсь повідомляти АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ» протягом тридцяти календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної в опитувальнику, або призводить до того, що інформація, яка міститься в опитувальнику, стає неточною або неповною.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_р.

**Заповнюється Банком**

 Дата внесення даних:

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р.

 Підпис відповідальної особи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (посада, ПІБ)

Додаток до Опитувальника

|  |
| --- |
|  |
| (ПІБ фізичної особи) |

є бенефіціарним власником (контролером)[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Назва компанії: | Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: |
|  |  |  |
|  |  |  |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Під незалежною професійною діяльністю мається на увазі участь фізичної особи у науковій, літературній, артистичній, художній, освітній або викладацькій діяльності, діяльність лікарів, приватних нотаріусів, адвокатів, аудиторів, бухгалтерів, оцінщиків, інженерів чи архітекторів, особи, зайнятої релігійною (місіонерською) діяльністю, іншою подібною діяльністю за умови, що така особа не є працівником або фізичною особою — підприємцем та використовує найману працю не більше ніж чотирьох фізичних осіб [↑](#footnote-ref-2)
3. **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. [↑](#footnote-ref-3)