

ОПИТУВАЛЬНИК КЛІЄНТА - ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

Заповніть дані та позначте "х" необхідні значення

I. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ							
Повна назва:							
Скорочена назва:							
Код за ЄДРПОУ:							
Юридична адреса:							
Фактична адреса (якщо відрзняється від юридичної адреси):							
Дата державної реєстрації:							
Дата та номер запису в ЄДР:							
Наявність відокремлених підрозділів:		Так		Ні			
Якщо відповідь "Так", позначте необхідне та надайте перелік окремо або зазначте дані:							
Філії		Представництва		Відділення			
Зазначте назву, адресу:							
☎		@		Веб-сайт			
Кількість працівників:							
Тип виконавчого органу (одноосібний/колегіальний):							
Склад виконавчого органу							
Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатись рахунками та майном:							
(Зазначаються ПІП, дата народження, код РНОКПП, адреса місця реєстрації/проживання, тип та реквізити документа що посвідчує особу)							
Розмір зареєстрованого статутного капіталу:							
Реквізити банківських рахунків (зазначте IBAN, назву та адресу банку):							
Контактна особа, представник організації:							
Контактна особа щодо здійснення платежів від організації:							
Інформація щодо наявності ліцензій/спеціальних дозволів (Так/Ні):							
Якщо відповідь "Так", зазначте вид діяльності, серію та номер, дату видачі, орган видачі та строк дії							
Вид діяльності	Серія	Номер	Дата видачі	Орган видачі	Строк дії		
Види діяльності (зазначте КВЕД та суть діяльності):							
Які джерела використовуються для надходження коштів на рахунки підприємства (позначте необхідне)		доходи від основного виду діяльності					
		кредити/позики/фінансова допомога					
		внески засновників/інвестиції					
		продаж цінних паперів					
		надходження від ЗЕД					
Чистий дохід від реалізації товарів/робіт/послуг, отриманий підприємством за останній звітний рік (позначте необхідне)		більше 5 000 000,00 грн.					
		1 000 000,00 - 5 000 000,00 грн.					
		до 1 000 000,00 грн.					
		до 500 000,00 грн.					
		дохід відсутній					
Чи співпрацює підприємство з компаніями в галузі азартних ігор, зброї, атомної енергетики, віртуальних активів, конвертаційними компаніями? (Так/Ні)							
Склад клієнтського портфелю підприємства:							
Фізичні особи (% портфелю)				Юридичні особи (% портфелю)			
Помітьте країни зі списку, в яких знаходяться партнери (фізичні чи юридичні особи), з якими у підприємства >30% загальних оборотів (позначте "х"):							
Іран		КНДР		Республіка М'янма		Росія	
Білорусь		Ірак		Малі		Сирія	
Венесуела		ОАЕ		Панама		Інше	
Зазначте іншу країну		В жодній з перелічених країн					
Зазначте обсяг надходжень з обраної країни (тис. грн.):							
Позначте послугу, яку підприємство планує отримати:		Добровільне страхування					
		Страхова виплата					
Зазначте обраний продукт (не заповнюється якщо обрано "Страхова виплата"):							
Зазначте орієнтовний обсяг фінансових операцій, які плануються здійснювати (зазначається узгоджений розмір страхових платежів за договором та їх періодичність) (не заповнюється якщо обрано "Страхова виплата"):							
II. ВІДОМОСТІ ПРО СТРУКТУРУ ВЛАСНОСТІ							

Будь ласка, заповнити **інформацію щодо структури власності** та додати **схематичне зображення структури власності**. Приклад схематичного зображення структури власності наведено в Додатку А до цього Опитувальника. Для розкриття структури власності необхідно надати інформацію/документи про всіх фізичних і юридичних осіб, які володіють часткою статутного капіталу 25% і більше на першому рівні, 50% і більше на другому та наступних рівнях та про всіх юридичних осіб, що вступили до КБВ незалежно від частки володіння.

Кінцевий бенефіціарний власник (далі - КБВ) - це будь-яка фізична особа, що має частку 25% і більшеї вирішального впливу у статутному капіталі

Чи наявний у вашій організації кінцевий бенефіціарний власник (позначте необхідне "х"):

Так		Ні				
	відсутній через те що акції організації знаходяться у вільному обігу на фондовій біржі					
	відсутні фізичні особи, що відповідають визначенню КБВ					
	інша причина:					
Якщо обрано відповідь "Так", зазначте дані:						
ППП	Дата народження (дд.мм.рррр)	Країна громадянства	Країна резиденства	Розмір частки (%)	Тип впливу (прямий/опосередкований)	Наявність статусу політично значущої особи (Так/Ні)

Інформація про наявність статусу політично значущої особи у кінцевого бенефіціарного власника (в разі позитивної відповіді на попереднє питання) :

Політично значуща особа (PEP's) - це фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячими та діячими, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях

ІІІІ:	
Іноземний публічний діяч	
Національний політичний діяч	
Член сім'ї іноземного політичного діяча	
<i>Зазначте прізвище та ім'я члена сім'ї, посаду</i>	
Член сім'ї національного політичного діяча	
<i>Зазначте прізвище та ім'я члена сім'ї, посаду</i>	
Особа, пов'язана з публічним діячем	
<i>Надайте більше інформації про зв'язок</i>	

ІІІІ:	
Іноземний публічний діяч	
Національний політичний діяч	
Член сім'ї іноземного політичного діяча <i>Зазначте прзвище та ім'я члена сім'ї, посаду</i>	
Член сім'ї національного політичного діяча <i>Зазначте прзвище та ім'я члена сім'ї, посаду</i>	
Особа, пов'язана з публічним діячем <i>Надайте більше інформації про зв'язок</i>	

Чи є підприємство членом об'єднань чи групи компаній (позначте "x") :

	Ні, підприємство не є членом жодної організації чи групи		
	Так, є. Вкажіть дані щодо членства		
Назва групи	Вид зв'язку (материнська компанія, корпорація, холдингова група, інше)	Країна реєстрації та номер реєстрації	

III. Визначення податкового резидентства на вимогу статті 39³ Податкового кодексу України

Даний розділ опитувальника передбачений для отримання даних стосовно наявності або відсутності у клієнта (представника клієнта або кінцевого бенефіціарного власника клієнта) податкового резидентства іншої країни, включаючи надання інформації на виконання вимог Загального стандарту звітності (Common Standard on Reporting and Due Diligence for Financial Account Information) та на виконання положень Угоди між Урядом США та Урядом України для поліпшення виконання податкових правил і застосування положень Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (FATCA). Даний розділ підлягає обов'язковому заповненню клієнтом. Надання неправдивих даних карється законом. Інформація надана в даному розділі передається ПРАТ СК "КНЯЖА-ЛАНД ВІСНА ІНШУРАНС ГРУП" Державній податковій службі України для її подальшої передачі до Державної служби доходу США та іншим юрисдикціям, що підписали Багатосторонню угоду компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки згідно Загального стандарту звітності

Позначте тип компанії "х":

Страхова компанія		Довірче товариство	
Лізингова компанія		Компанія з управління активами	
Кредитна спілка		Банк	
Ломбард		Інвестиційний фонд	

Інше

Позначте FATCA статус підприємства "х":

Зареєстроване, відповідає вимогам	
Не зареєстроване	
Має бути зареєстрована	
Підпадає під виключення	
Чи має підприємство адресу "фізичної присутності" в США	
Якщо "Ні", адреса фізичної присутності збігається з юридичною адресою або адресою місцезнаходження (Так/Ні)	
Якщо "Ні", зазначте відповідну адресу	

Чи пропонує підприємство використання «Payable-through accounts» [*] (Так/Ні)	[*] Payable-through accounts - (кореспондентський рахунок, що використовується безпосередньо третіми особами для проведення транзакцій від свого імені);
--	---

Якщо «Так», опишіть яким чином здійснюється ідентифікація третіх осіб, які здійснюють транзакції від власного імені та порядок моніторингу цих транзакцій

Чи розкриває Компанія інформацію про таких третіх осіб та проведені ними транзакцій на письмовий запит?		Так		Ні	
► Цим підтверджую, що вся інформація, викладена у даному Опитувальнику є достовірною та актуальною на дату подання. У випадку будь-яких змін, викладених у цьому Опитувальнику, зобов'язуюсь повідомити Товариство про відповідні зміни та подати оновлений Опитувальник та документи, що підтверджують зміни, впродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати настання таких змін. Я ознайомлений та не заперечую, що інформація надана мною в цьому документі та інформація про Заявника та про Договір страхування може бути надана Державній податковій службі України, а остання може обмінюватися цією інформацією з податковими органами іншої держави/юрисдикції або державами/юрисдикціями, в якій (-их) Заявник може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.					
Заповнює представник клієнта:					
Дата					◀ ЗАПОВНИТИ
ПІП					◀ ЗАПОВНИТИ
Підпис та м.п.					◀ ПІДПИСАТИ