

**ОПИТУВАЛЬНИК КЛІЄНТА – ПРЕДСТАВНИЦТВА ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ НЕРЕЗИДЕНТА**

<b>ДАНІ ПРЕДСТАВНИЦТВА</b>		
1	<b>Повне та скорочене (за наявності) найменування</b>	
2	<b>Місцезнаходження</b>	
3	<b>Дані про реєстрацію представництва як платника податку на прибуток за наявності</b>	реєстраційний (обліковий) номер, дата реєстрації, орган реєстрації
4	<b>Вид (види) господарської (економічної) діяльності</b>	
5	<b>Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності)</b>	Найменування _____ Серія, номер _____ Орган, що видав _____ Термін дії _____
6	<b>Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися майном представництва, ідентифікаційні дані представника</b>	ПІБ _____ ПІН _____ Дата народження _____ Паспорт або інший документ, що посвідчує особу (серія, номер, орган, що видав, дата видачі) _____
7	<b>Номери контактного телефону та адреса електронної пошти (за наявності)</b>	
8	<b>Мета та характер ділових відносин</b>	<input type="checkbox"/> добровільне страхування життя <input type="checkbox"/> отримання страхової виплати/викупу
<b>ДАНІ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ-НЕРЕЗИДЕНТА</b>		
9	<b>Повне та скорочене (за наявності) найменування юридичної особи – нерезидента</b>	
10	<b>Організаційно-правова форма юридичної особи-нерезидента</b>	
11	<b>Форма власності юридичної особи-нерезидента</b>	
12	<b>Країна реєстрації юридичної особи-нерезидента</b>	
13	<b>Дата реєстрації юридичної</b>	

	<b>особи-нерезидента</b>	
14	<b>Орган реєстрації юридичної особи-нерезидента</b>	
15	<b>Реквізити свідоцтва про реєстрацію або витягу з банківського, торговельного чи судового реєстру</b>	
16	<b>Місцезнаходження юридичної особи-нерезидента</b>	
17	<b>Інформація про відокремлені підрозділи (філії, представництва, відділення або інші відокремлені підрозділи) юридичної особи-нерезидента</b>	<p>Назва _____</p> <p>Місцезнаходження _____</p>
18	<b>Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися майном юридичної особи-нерезидента (ПІБ, ІПН (за наявності))</b>	<p>Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) _____</p> <p>ПІН (за наявності) _____</p> <p>Дата народження _____</p> <p>Паспорт або інший документ, що посвідчує особу (серія, номер, орган, що видав, дата видачі) _____</p>
19	<b>Номери контактного телефону та адреса електронної пошти (за наявності)</b>	
20	<b>Дані про виконавчий орган юридичної особи-нерезидента</b>	<p>Назва Виконавчого органу _____</p> <p>Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) осіб, що входять до складу Виконавчого органу _____</p>
21	<b>Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю юридичної особи-нерезидента</b>	
22	<b>Дані про структуру власності клієнта (пряме володіння-перший рівень власників) із зазначенням частки володіння</b>	<p><b>щодо юридичних осіб</b></p> <p>Частка володіння _____%,  Найменування/код ЄДРПОУ _____  місцезнаходження _____</p> <p><b>щодо фізичних осіб:</b></p>

		Частка володіння _____ % ПІБ _____, дата народження _____ Громадянство _____
23	Дані, що дають змогу встановити кінцевого бенефіціарного власника юридичної особи-нерезидента	<p><b>Кінцевий бенефіціарний власник (контролер) юридичної особи відсутній?</b></p> <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ
		<p><b>Якщо «Ні», необхідно зазначити:</b>  <b>ПІБ, дату народження, країну громадянства та постійного місця проживання кінцевого бенефіціарного власника(-ків)</b></p> <p>_____</p> <p><b>частку та характер бенефіціарного володіння:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>прямий вирішальний вплив (безпосереднє володіння часткою юридичної особи 25% та більше)</i> <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> Ні;</li> <li>- <i>непрямий вирішальний вплив ( володіння фізичною особою часткою у розмірі не менше 25 % статутного (складеного) капіталу або прав голосу юридичної особи через пов'язаних фізичних чи юридичних осіб, трасти або інші подібні правові утворення):</i> <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> Ні;</li> <li>- <i>вирішальний вплив на управління діяльністю юридичної особи:</i>  <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> Ні</li> </ul>
24	Зв'язок з політично значущими особами	<p><b>Чи належить кінцевий бенефіціарний власник (-ки) до політично значущих осіб, до осіб, пов'язаних з політично значущою особою або членів сім'ї політично значущої особи?</b></p> <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
		<p><i>(якщо кінцевих бенефіціарних власників більше, ніж один, необхідно зазначити ПІБ кінцевого бенефіціарного власника )</i></p> <p>_____</p> <p><b>ПІБ та посада політично значущої особи</b></p> <p>_____</p> <p><b>Характер зв'язку з політично значущою особою:</b></p> <input type="checkbox"/> політично значуща особа <input type="checkbox"/> особа, пов'язана з політично значущою особою <input type="checkbox"/> член сім'ї політично значущої особи
25	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є клієнт	
26	Розмір статутного капіталу юридичної особи – нерезидента	
27	Вид (види) господарської (економічної) діяльності юридичної особи – нерезидента.	
28	Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за попередній рік	<input type="checkbox"/> більше 5 000 000 грн.(більше 150 000 євро) <input type="checkbox"/> від 1 000 000 до 5 000 000 грн. (від ~30 000 євро до 150 000 євро)

	<input type="checkbox"/> від 500 000 до 1 000 000 грн.( від ~ 15 000 євро до 30 000 євро) <input type="checkbox"/> від 100 000 до 500 000 грн. ( від ~ 3000 євро до 15 000 євро) <input type="checkbox"/> менше 100 000 грн. (~ 3000 євро) <input type="checkbox"/> відсутній
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приймаю на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в цій анкеті-опитувальнику, або закінчення строку дії документів, на підставі яких він заповнювався, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій надати нову заповнену анкету-опитувальник (у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), та передбачені документи за першою вимогою.

Своїм підписом засвідчую, що на виконання ст. 8, 12, 21 Закону України "Про захист персональних даних" я повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних наданих мною, права суб'єктів персональних даних, визначені цим Законом, мету збору персональних даних та осіб, яким можуть передатися персональні дані (з урахуванням вимог визначених Законом України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення").

**Підтверджую достовірність зазначеної вище інформації**

\_\_\_\_\_ / Підпис/ \_\_\_\_\_ /ПІБ Клієнт/Представник клієнта/  
\_\_\_\_\_ / Дата/

**Повноту та правильність анкеті-опитувальника перевірів**

\_\_\_\_\_ / Підпис/ \_\_\_\_\_ /ПІБ працівника/  
\_\_\_\_\_ /Посада працівника/ \_\_\_\_\_ / Дата/