

ОПИТУВАЛЬНИК КЛІЄНТА – ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ-РЕЗИДЕНТА*Шановний клієнте!*

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Місто» з метою встановлення ділових відносин та дотримання вимог визначених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», для проведення належної перевірки клієнта просить Вас заповнити нижче наведений **Опитувальник**:

Повне найменування	
Повне найменування англійською за наявності	
Скорочене найменування за наявності	

Код за ЄДРПОУ		Дата державної реєстрації	
Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань			

Організаційно-правова форма		Форма власності	
Кількість працівників			

МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ (ЗГІДНО УСТАНОВЧИХ ДОКУМЕНТІВ)

Поштовий індекс			
Країна			
Регіон (область)			
Район			
Місто (село, селище)			
Адреса (вулиця/провулок, номер будівлі (корпусу), кв.)			
Номери контактних телефонів		Номер факсу	

ФАКТИЧНЕ МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ (ПОШТОВА АДРЕСА)

Поштовий індекс			
Країна			
Регіон (область)			
Район			
Місто (село, селище)			
Адреса (вулиця/провулок, номер будівлі (корпусу), кв.)			
Адреса електронної пошти (за наявності)			

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВІДОКРЕМЛЕНІ ПІДРОЗДІЛИ (ФІЛІЇ, ПРЕДСТАВНИЦТВА, ВІДДІЛЕННЯ АБО ІНШІ ВІДОКРЕМЛЕНІ ПІДРОЗДІЛИ)

Назва, код ЄДРПОУ, юридична адреса	
------------------------------------	--

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН

Найменування органу	
---------------------	--

Склад виконавчого органу:

Прізвище, ім'я та за наявності по батькові	Посада

ДАНІ КЕРІВНИКА АБО ОСОБИ, НА ЯКУ ПОКЛЕДЕНО ФУНКЦІЇ КЕРІВНИЦТВА ТА УПРАВЛІННЯ ГОСПОДАРСЬКОЮ ДІЯЛЬНІСТЮ

Прізвище, ім'я та за наявності по батькові	Посада	Паспорт: серія, номер, коли і ким виданий (для нерезидентів зазначити термін дії документа)	Громадянство	Дата народження	Адреса реєстрації (місце проживання/місце перебування)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків

--	--	--	--	--	--	--

**ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ОСІБ, ЯКІ МАЮТЬ ПРАВО РОЗПОРЯДЖАТИСЯ РАХУНКАМИ
ТА/АБО МАЙНОМ КЛІЄНТА**

Прізвище, ім'я та за наявності по батькові	Посада	Паспорт: серія, номер, коли і ким виданий (для нерезидентів зазначити термін дії документа)	Громадянство	Дата народження	Адреса реєстрації (місце проживання/місце перебування)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків

**ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА (крім інших осіб, які перебувають у трудових
відносин із клієнтом):**

Прізвище, ім'я та за наявності по батькові	Паспорт: серія, номер, коли і ким виданий (для нерезидентів зазначити термін дії документа)	Громадянство	Дата народження	Адреса реєстрації (місце проживання/місце перебування)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків
Документ (и), які підтверджують повноваження					

ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ФІЗИЧНИХ ОСІБ, ЯКІ Є КІНЦЕВИМИ БЕНЕФІЦІАРНИМИ ВЛАСНИКАМИ

Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові	Країна громадянства	Країна постійного місця проживання	Дата народження	Характер та міра (рівень, ступінь, частка) бенефіціарного володіння (вигоди, інтересу, впливу)

**Надайте, будь ласка, схематичне зображення структури власності Вашої організації, що свідчить
про наявність або відсутність кінцевих бенефіціарних власників (контролерів).**

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НАЛЕЖНІСТЬ ДО ПОЛІТИЧНО ЗНАЧУЩИХ ОСІБ, ЧЛЕНІВ ЇХ СІМЕЙ АБО
ПОВ'ЯЗАНИХ З НИМИ ОСІБ**

(керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління, особи, що входять до
органів управління/ власників істотної участі в юридичній особі / кінцевих бенефіціарних власників
(контролерів) / осіб, уповноважених представляти інтереси акціонерів (учасників) клієнта)/ осіб, які мають
право розпоряджатися рахунками та/або майном клієнта

--

*якщо особи не відносяться до таких осіб, вказати «Ні» якщо «Так», вказати категорію публічного діяча,
ступінь зв'язку вищезазначених осіб до публічного діяча та дані про публічного діяча*

Прізвище, ім'я, по батькові	Посада та категорія	Паспорт: серія, номер, коли і ким виданий (для нерезидентів зазначити термін дії документа)	Грома дянство	Дата народження	Адреса реєстрації (місце проживання/місце перебування)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО МАТЕРИНСЬКУ КОМПАНІЮ, КОРПОРАЦІЮ, ХОЛДІНГОВУ ГРУПУ,
ПРОМИСЛОВО-ФІНАНСОВУ ГРУПУ АБО ІНШЕ ОБ'ЄДНАННЯ, ЧЛЕНОМ ЯКОГО Є КЛІЄНТ,
ДОЧІРНІ ПІДПРИЄМСТВА**

--

РАХУНКИ, ВІДКРИТІ В БАНКАХ, У ТОМУ ЧИСЛІ В ІНШИХ КРАЇНАХ

Найменування банку	МФО банку, або BIC код іноземного банку	Номер рахунку

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ФІНАНСОВОГО СТАНУ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

<p>Пропонуємо на вибір, або:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додати останню річну фінансову звітність встановленого зразка або вказати де її оприлюднено (необхідно вказати назви документів, що додаються, або - вказати повну електронну адресу де оприлюднено останню річну фінансову звітність). 	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

РОЗМІР СТАТУТНОГО КАПІТАЛУ	
ВИД (ВИДИ) ГОСПОДАРСЬКОЇ (ЕКОНОМІЧНОЇ) ДІЯЛЬНОСТІ	
ЗМІСТ/СУТЬ ДІЯЛЬНОСТІ	
ЧИ Є КЛІЄНТ НЕПРИБУТКОВОЮ, В Т.Ч. БЛАГОДІЙНОЮ / РЕЛІГІЙНОЮ/ПОЛІТИЧНОЮ/ГРОМАДСЬКОЮ ОРГАНІЗАЦІЄЮ АБО ПРОФЕСІЙНОЮ СПІЛКОЮ?	<input type="checkbox"/> Так; <input type="checkbox"/> Ні
ПОСЛУГИ УСТАНОВИ (ПРОДУКТИ), ЯКИМИ КОРИСТУЄТЬСЯ КЛІЄНТ	

* **Політично значущі особи** - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях.

Члени сім'ї політично значущих осіб та пов'язані особи із політично значущими особами - чоловік, дружина, або прирівняні до них особи (наприклад, особи, що перебувають у цивільному шлюбі); батько, мати, вітчим, мачуха; син, дочка, пасинок, падчерка; зять, невістка і прирівняні до них особи; усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням; усиновлювачі, опікуни чи піклувальники

Пов'язаними особами є особи, які мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням; особи, які мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами; особи, які є кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб.

Для проведення ідентифікації разом з цим опитувальником фізичною особою подаються офіційні документи, що підтверджують дані зазначені у Опитувальнику.

Я підтверджую достовірність вищенаведеної інформації та зобов'язуюсь повідомляти ПрАТ «СК «Місто» про будь-які зміни цієї інформації протягом 10-ти календарних днів, а також надавати заповнений опитувальник та передбачені у ньому документи за першою вимогою.

Своїм підписом засвідчую, що з Пам'яткою щодо політично значущих осіб ознайомлений.

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").

Дата заповнення Опитувальника	П.І.Б.	Підпис
--------------------------------------	---------------	---------------

Верифікацію здійснив:

Дата здійснення верифікації	П.І.Б. працівника	Підпис
------------------------------------	--------------------------	---------------

Належну перевірку (посилени заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки) здійснив:

Дата	П.І.Б. працівника	Підпис
-------------	--------------------------	---------------

Цей розділ заповнюється працівниками фінансової установи.

Перелік (реєстрація) документів на підставі яких було проведено верифікацію:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Наказ про призначення керівника | <input type="checkbox"/> Свідоцтво з ЄДР |
| <input type="checkbox"/> Протокол (рішення) про призначення керівника | <input type="checkbox"/> Довідка зі статистики |
| <input type="checkbox"/> Довіреність на представника клієнта | <input type="checkbox"/> Витяг з ЄДР |
| <input type="checkbox"/> Паспорт керівника | <input type="checkbox"/> Установчий документ (статут/засновницький договір/установчий акт/ положення) |
| <input type="checkbox"/> Паспорт представника | <input type="checkbox"/> Опитувальник |
| <input type="checkbox"/> Ідентифікаційний код керівника | <input type="checkbox"/> Схематичне зображення структури власності |
| <input type="checkbox"/> Ідентифікаційний код представника клієнта | <input type="checkbox"/> Фінансова звітність на останню звітну дату |
| <input type="checkbox"/> Виписка з ЄДР | |

Інші документи:

За результатами проведеної перевірки належність (відношення) клієнта до осіб внесених до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції та/або змін до нього (позначте <input checked="" type="checkbox"/>)	Встановлено	Не встановлено
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Перелік документів, що підтверджують належність або наявності (у разі їх встановлення):

Клієнту встановлений рівень ризик працівником, який здійснював належну перевірку (посилені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки)		Низький
		Середній
		Високий
		Неприйнятно високий

ДАНИ ПРО ЗМІНУ РІВНЯ РИЗИКУ

(ЗАПОВНЮЮТЬСЯ У РАЗІ ЗМІНИ АБО ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ПЕРЕГЛЯДУ)

Клієнту встановлений рівень ризик працівником, який здійснював належну перевірку (посилені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки)		Низький
		Середній
		Високий
		Неприйнятно високий
П.І.Б. працівника		
Посада працівника		
Дата		

Клієнту встановлений рівень ризик працівником, який здійснював належну перевірку (посилені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки)		Низький
		Середній
		Високий
		Неприйнятно високий
П.І.Б. працівника		
Посада працівника		
Дата		

Клієнту встановлений рівень ризик працівником, який здійснював належну перевірку (посилені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки)		Низький
		Середній
		Високий
		Неприйнятно високий
П.І.Б. працівника		
Посада працівника		
Дата		

Клієнту встановлений рівень ризик працівником, який здійснював належну перевірку (посилені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки)		Низький
		Середній
		Високий
		Неприйнятно високий
П.І.Б. працівника		
Посада працівника		
Дата		