

ШАНОВНИЙ КЛІЄНТЕ,

З МЕТОЮ ВИКОНАННЯ ВИМОГ ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ЗАПОБІГАННЯ ТА ПРОТИДІЮ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ (ВІДМИВАННЮ) ДОХОДІВ, ОДЕРЖАНИХ ЗЛОЧИННИМ ШЛЯХОМ, АБО ФІНАНСУВАННЮ ТЕРОРИЗМУ» ТА «ПОЛОЖЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ БАНКАМИ ФІНАНСОВОГО МОНИТОРИНГУ», ЗГІДНО З ЯКИМИ МИ ЗОБОВ'ЯЗАНІ ПРОВОДИТИ ІДЕНТИФІКАЦІЮ КЛІЄНТІВ, ПРОСИМО ВАС ВІДПОВІСТИ НА ЗАПИТАННЯ ДАНОГО ОПИТУВАЛЬНОГО ЛИСТА:

Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження	
Місце народження	
Громадянство	
Місце проживання або перебування	
Відомості про документ, що посвідчує особу	
Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)	
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за його наявності) або серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів державної податкової служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номера;	
Ідентифікаційні дані особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта	
Ідентифікаційні дані фізичної особи (фізичних осіб), уповноваженої (уповноважених) діяти від імені клієнта	

Чи є Ви (особа, що діє від Вашого імені) публічним діячем* або є членом сім'ї (іншим близьким родичем) такої особи?

* Публічні діячі – фізичні особи, які виконують або виконували визначені публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; депутати парламенту; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів високого рівня, рішення яких не підлягають оскарженню, крім як за виняткових обставин; члени суду аудиторів або правлінь центральних банків; надзвичайні та повноважні посли, повірені у справах та високі посадовці збройних сил; члени адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств, що мають стратегічне значення.

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, деталізуйте:
-----------------------------	------------------------------	--

Чи існує можливість вирішального впливу на Ваші фінансові операції з боку іншої особи незалежно від фактичного володіння активами?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, деталізуйте:
-----------------------------	------------------------------	--

Чи є Ви засновником / учасником або керівником* юридичних осіб?

*Керівник – голова/директор/президент, їх заступники, члени органів управління та контролюючих органів; головний бухгалтер та його заступники

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть:	Найменування	
			Код ЄДРПОУ (за наявності)	
			Ваша частка в капіталі юридичної особи та/або посада	
Чи пов'язана дана юридична особа з ОТП Групою?				
<input type="checkbox"/> так, є учасником ОТП Групи <input type="checkbox"/> так, надає послуги одному з учасників ОТП Групи <input type="checkbox"/> ні				

Чи є серед Ваших родичів працівники або засновники/учасники Банку чи інших учасників ОТП Групи?

*ОТП Група – Банк та група фінансових компаній ОТР

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть ПІБ родича
-----------------------------	------------------------------	--

Чи зареєстровані Ви як фізична особа-суб'єкт підприємницької діяльності?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть:	Вид підприємницької діяльності	
			Дані про державну реєстрацію	

Чи маєте Ви рахунки, що відкриті в інших банках?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть:	Найменування банку	
			Рахунки, які відкриті в інших банках	
			<input type="checkbox"/> Поточний	
			<input type="checkbox"/> Депозитний	
			<input type="checkbox"/> Картковий	
			<input type="checkbox"/> Кредитний	

Щомісячні доходи: Орієнтовний щомісячний сукупний дохід (еквівалент у грн.):		Рухоме та нерухоме майно у власності:	Наявність
<input type="checkbox"/> до 1 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Житловий будинок	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> від 1 000 до 2 000		Власна квартира	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> від 2 000 до 5 000		Дачний будинок/ Земельні ділянки	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> від 5 000 до 20 000		Транспортні засоби	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> понад 20 000		Комерційна (нежитлова) нерухомість	<input type="checkbox"/>
		Інше _____	<input type="checkbox"/>

Послуги, якими Ви плануєте користуватися (мета та характер ділових відносин):		Фінансові активи (пасиви):	
<input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування		Наявність	
<input type="checkbox"/> Депозитні операції		Депозити в інших банках України (за кордоном)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Кредитні операції		Цінні папери, які перебувають у власності	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Купівля/продаж цінних паперів		Кредити в інших банках	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Одноразова операція		Інше _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Інше _____			

Характеристика операцій, які Ви плануєте проводити:			
Джерела надходження коштів:	Запланована кількість операцій (за квартал):	Запланована загальна сума за квартал (еквівалент у грн.):	
<input type="checkbox"/> депозитні кошти	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> від 11 до 50 <input type="checkbox"/> понад 50	надходження на рахунки	
<input type="checkbox"/> кредитні кошти		списання з рахунків	
<input type="checkbox"/> заробітна плата		<input type="checkbox"/> до 100 000	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> від реалізації майна		<input type="checkbox"/> від 100 000 до 500 000	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> інше _____		<input type="checkbox"/> понад 500 000	<input type="checkbox"/>

Місце роботи, посада _____
 Контактний телефон та факс _____ Адреса електронної пошти _____

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих учаснику/учасникам ОТП Групи (юридичні особи, які входять в ОТП Групу та надають/пропонують послуги Клієнту (надалі – Учасники ОТП Групи) відомостей, зобов'язуюсь протягом одного місяця повідомити про будь-які зміни та надати підтверджуючі документи стосовно змін зазначеної в цьому Опитувальному листі інформації, а також даю згоду на обробку Учасником/ами ОТП Групи персональних даних, з метою здійснення Учасником/ами ОТП Групи своєї фінансово-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Учасником/ами ОТП Групи та/або третіми особами (будь-які особи з якими Учасники/и ОТП Групи перебувають в договірних відносинах (надалі - "Треті особи"), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів із суб'єктом персональних даних за допомогою засобів зв'язку, надання Третіми особами послуг Учаснику/ам ОТП Групи для виконання ними своїх функцій та/або для виконання укладених Учасником/ами ОТП Групи з Третіми особами договорів, у т.ч. про відступлення права вимоги, захисту Учасником/ами ОТП Групи своїх прав та інтересів, у т.ч. передача даних фінансовим установам (ураховуючи, але не виключно, страховим та факторинговим компаніям), здійснення Учасником/ами ОТП Групи прав та виконання обов'язків за іншими відносинами між Учасником/ами ОТП Групи та суб'єктом персональних даних, а також на передачу (у т.ч. транскордонну) Третім особам, зміну, знищення персональних даних або обмеження доступу до них, включення персональних даних до бази персональних даних Учасника/ів ОТП Групи з вищезазначеною метою без необхідності надання Клієнту письмового повідомлення про здійснення зазначених дій.

Дата заповнення «__» _____ 20__р. _____

Підпис _____ ПІБ _____

ДЯКУЄМО ЗА НАДАНУ ІНФОРМАЦІЮ!