

ШАНОВНИЙ КЛІЄНТЕ,

З МЕТОЮ ВИКОНАННЯ ВИМОГ ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ЗАПОБІГАННЯ ТА ПРОТИДІЮ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ (ВІДМИВАННЮ) ДОХОДІВ, ОДЕРЖАНИХ ЗЛОЧИННИМ ШЛЯХОМ, ФІНАНСУВАННЮ ТЕРОРИЗМУ ТА ФІНАНСУВАННЮ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ЗБРОЇ МАСОВОГО ЗНИЩЕННЯ» ТА «ПОЛОЖЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ БАНКАМИ ФІНАНСОВОГО МОНІТОРИНГУ», ЗГІДНО З ЯКИМИ БАНК ЗОБОВ'ЯЗАНИЙ ПРОВОДИТИ НАЛЕЖНУ ПЕРЕВІРКУ КЛІЄНТІВ, ПРОСИМО ВАС ВІДПОВІСТИ НА ЗАПИТАННЯ ДАНОГО ОПИТУВАЛЬНОГО ЛИСТА:

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	
Дата народження	
Країна, місце народження	
Громадянство, додаткове громадянство* (в разі наявності) * в разі наявності більше 2-ох громадянств серед яких є США – вказується громадянство США	
Місце проживання або перебування (назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири)	
Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів) (назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири)	
Відомості про ідентифікаційний документ	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків, номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків в електронному безконтактному носії	
Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	
Ідентифікаційні дані особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта	
Ідентифікаційні дані фізичної особи (фізичних осіб), уповноваженої (уповноважених) діяти від імені клієнта (представника (ів))	
Місце роботи, посада	
Номери контактних телефонів.	
Адреса електронної пошти (за наявності).	

Чи є Ви (особа, що діє від Вашого імені):

- національним публічним діячем (НПД);
- іноземним публічним діячем (ІПД);
- міжнародним публічним діячем (МПД)
- членом сім'ї з НПД;
- членом сім'ї з ІПД;
- членом сім'ї з МПД;
- пов'язаною особою з НПД;
- пов'язаною особою з ІПД;
- пов'язаною особою з МПД
- не належать до жодної категорії.

* політично значущі особи - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях;
 ** члени сім'ї - чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.
 *** особи, пов'язані з політично значущими особами, - фізичні особи, які відповідають хоча б одному з таких критеріїв:
 - відомо, що такі особи мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами;
 - 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;

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так
-----------------------------	------------------------------

якщо ТАК, то, будь ласка, деталізуйте:

Чи маєте Ви податкові зобов'язання перед США*?

* під поняттям «наявність податкових зобов'язань перед США» мається на увазі відповідність хоча б одному із перелічених критеріїв: наявність громадянства США; проживання на території США в термін, що відповідає до визначення, яке відповідає вимогам законів США, характеризує Вас, як резидента-платника податків США; наявність «Green Card» (ідентифікаційна картка, що підтверджує наявність дозволу на проживання в США людини, що не є громадянином США, та надає право працювати на території цієї країни); інші обставини, що зумовлюють та зобов'язують подати податкової декларації та/або сплату податків до IRS (Служба внутрішніх доходів США).

<input type="checkbox"/> Немає	<input type="checkbox"/> Є	якщо є, то, будь ласка, вкажіть:	Податковий номер США (TIN)
--------------------------------	----------------------------	----------------------------------	----------------------------

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

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

** кінцевий бенефіціарний власник - будь-яка фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив (контроль) на діяльність клієнта та/або фізичну особу, від імені якої проводиться фінансова операція.

Ознакою здійснення прямого вирішального впливу на діяльність є безпосереднє володіння фізичною особою часткою у розмірі не менше 25 відсотків статутного (складеного) капіталу або прав голосу юридичної особи.

Ознаками здійснення непрямого вирішального впливу на діяльність є принаймні володіння фізичною особою часткою у розмірі не менше 25 відсотків статутного (складеного) капіталу або прав голосу юридичної особи через пов'язаних фізичних чи юридичних осіб, трасти або інші подібні правові утворення, чи здійснення вирішального впливу шляхом реалізації права контролю, володіння, користування або розпорядження всіма активами чи їх часткою, права отримання доходів від діяльності юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, права вирішального впливу на формування складу, результати голосування органів управління, а також вчинення правочинів, які дають можливість визначити основні умови господарської діяльності юридичної особи, або діяльності трасту або іншого подібного правового утворення, приймати обов'язкові до виконання рішення, що мають вирішальний вплив на діяльність юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, незалежно від формального володіння.

<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	
				<input type="checkbox"/>	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 АТ «ОТП БАНК» чи інших учасників ОТП Групи?

*ОТП Група – Банк та група фінансових компаній ОТП

<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	Ні	<input type="checkbox"/>	Так	Вид підприємницької діяльності	
--------------------------	--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------------	--

				якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть:	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

Чи займаєтесь Ви незалежною професійною діяльністю? Так Ні

Вкажіть види незалежної професійної діяльності (за наявності)

Чи маєте Ви дохід від здійснення незалежної професійної діяльності? Так Ні

Вкажіть свій соціальний статус

Працевлаштований
 Безробітний,
 Пенсіонер
 Студент
 Інше

Щомісячні доходи:		Рухоме та нерухоме майно у власності:	Наявність
-------------------	--	---------------------------------------	-----------

Орієнтовний щомісячний сукупний дохід (еквівалент у грн.):	Житловий будинок	
--	------------------	--

<input type="checkbox"/> до 1 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Власна квартира	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---	-----------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> від 1 000 до 2 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Дачний будинок/ Земельні ділянки	<input type="checkbox"/>
---	---	----------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> від 2 000 до 5 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Транспортні засоби	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> від 5 000 до 20 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Комерційна (нежитлова) нерухомість	<input type="checkbox"/>
--	---	------------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> понад 20 000	У тому числі сума доходу за основним місцем роботи (еквівалент у грн.):	Інше	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	------	--------------------------

Послуги, якими Ви плануєте користуватися (мета та характер ділових відносин):

<input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування	Фінансові активи (пасиви):	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	надходження на рахунки	списання з рахунків
--	--------------------------------	------------------------	---------------------

<input type="checkbox"/> кредитні кошти (позика)	<input type="checkbox"/> до 10	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
--	--------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> заробітна плата	<input type="checkbox"/> від 11 до 20	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
--	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> від реалізації майна	<input type="checkbox"/> від 20 до 25	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
---	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> фінансова допомога	<input type="checkbox"/> від 25 до 30	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
---	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> продаж цінних паперів	<input type="checkbox"/> від 30 до 35	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
--	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги	<input type="checkbox"/> від 35 до 40	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
---	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів	<input type="checkbox"/> від 40 до 45	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
--	---------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> інше _____	<input type="checkbox"/> понад 50	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн	<input type="checkbox"/> _____ тис. грн
-------------------------------------	-----------------------------------	---	---

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих учаснику/учасникам ОТП Групи (юридичні особи, які входять в ОТП Групу та надають/пропонують послуги Клієнту (надалі – Учасник/и 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 Банком та/або Учасником/ами ОТП Групи персональних даних, з метою здійснення Банком своєї фінансово-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Банком та/або третіми особами (особи, з якими Банк перебуває в договірних відносинах, надалі - "Треті особи"), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів із суб'єктом персональних даних за допомогою засобів зв'язку, захисту Банком своїх прав та інтересів, а також даю згоду на передачу, у т.ч. транскордонну, Банком Персональних даних Третім особам, зміну, знищення Персональних даних або обмеження доступу до них відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року (надалі – «Закон») та без необхідності надання Власнику персональних даних письмового повідомлення про здійснення зазначених дій. Підписанням даного Опитувального листа я підтверджую, що в момент збору Персональних даних, Банк повідомив мене про володільця Персональних даних, про склад та зміст зібраних Персональних даних, про права, передбачені Законом, про мету збору моїх Персональних даних та осіб, яким передаються мої Персональні дані, а також підтверджую (гарантую), що Персональні дані фізичних осіб, які передаються Банку, здійснюється за згодою таких фізичних осіб, які повідомлені про відомості, зазначені в ч.2 ст.12 Закону.

Дата заповнення « » 20 р.

Підпис _____ ПІБ _____

ДЯКУЄМО ЗА НАДАНУ ІНФОРМАЦІЮ!