

Опитувальний лист фізичної особи-підприємця

Дякуємо, що Ви обрали ОТП Банк в якості свого фінансового партнера. Ми цінуємо Вашу думку і тому просимо приділити декілька хвилин Вашого часу для заповнення цієї анкети. Ваші коментарі допоможуть нам краще зрозуміти потреби наших клієнтів та запропонувати нові послуги та банківські сервіси.

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	
Країна, місце народження	
Громадянство, додаткове громадянство* (в разі наявності) <small>* в разі наявності більше 2-ох громадянств серед яких є США – вказується громадянство США</small>	
Місце проживання або місце перебування (назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири)	
Відомості про документ, що посвідчує особу	
Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів) (назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири)	
Вид (види) підприємницької діяльності (для резидентів визначається вид діяльності відповідно до КВЕД)	
Характеристика суті діяльності	
Основні контрагенти	
Ідентифікаційні дані осіб, які уповноважені діяти від імені клієнта (представника)	
Кількість працівників	
Здійснення зовнішньоекономічної діяльності та її напрями	
Номер контактного телефону та факсу	
Адреса електронної пошти	

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

- національним публічним діячем (НПД);
- іноземним публічним діячем (ІПД);
- міжнародним публічним діячем (МПД)
- членом сім'ї НПД;
- членом сім'ї ІПД;
- членом сім'ї 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

<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 контрольно-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 визначати 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	
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 ОТП в Україні..

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

Чи маєте Ви ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності)?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК , то, будь ласка, вкажіть:	Назва	
			Серія та номер	
			Ким виданий	
			Термін дії	

Чи займаєтесь Ви незалежною професійною діяльністю?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК , то, будь ласка, вкажіть:	Вкажіть види незалежної професійної діяльності (за наявності)	1. 2. 3.
			Чи маєте Ви дохід від здійснення незалежної професійної діяльності	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні

Чи маєте Ви рахунки (у т. ч. карткові), що відкриті в інших банках?

<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так	якщо ТАК , то, будь ласка, вкажіть:	Найменування банку	
			Код банку	
			Номер рахунку	

Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта, зокрема:

<input type="checkbox"/>	Сукупний середньомісячний дохід
<input type="checkbox"/>	Отримання фінансової допомоги
<input type="checkbox"/>	Від продажу цінних паперів
<input type="checkbox"/>	Від продажу або відступлення права грошової вимоги
<input type="checkbox"/>	У вигляді позики
<input type="checkbox"/>	Від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів
<input type="checkbox"/>	тощо

Доходи, отримані у звітному році (річний обсяг продажу, еквівалент у грн.):

<input type="checkbox"/>	від _____ тис. грн
<input type="checkbox"/>	від _____ до _____ тис. грн.
<input type="checkbox"/>	понад _____ тис. грн.

(дані Податкової декларації платника єдиного податку – ФОП (код рядка 08) або податкова декларація про майновий стан і доходи (код рядка 08))

Рухоме та нерухоме майно:

	Наявність	Я зможу надати підтвердуючі документи (у разі потреби)
Житловий будинок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Власна квартира	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дачний будинок/Земельні ділянки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Транспортні засоби	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Комерційна (нежитлова) нерухомість	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Інше _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Фінансова активи (пасиви):

	Наявність	Я зможу надати підтверджуючі документи (у разі потреби)
Депозити в інших банках України (за кордоном)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Цінні папери, які перебувають у власності	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Заборгованість за кредитами в інших банках	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Інше _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Які операції, Ви плануєте проводити за рахунком:

Джерела надходження коштів:	Запланована кількість операцій (за квартал):	Запланована загальна сума за квартал (еквівалент у грн.):	
		надходження на рахунки	списання з рахунків
<input type="checkbox"/> власні кошти	<input type="checkbox"/> до 50	<input type="checkbox"/> до _____ тис. грн.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> кредитні кошти	<input type="checkbox"/> від 51 до 100	<input type="checkbox"/> від _____ до _____ тис. грн.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> виторг	<input type="checkbox"/> понад 100	<input type="checkbox"/> понад _____ тис. грн.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> від реалізації майна			
<input type="checkbox"/> інше _____			

Чи плануєте Ви проводити:

фінансові операції із зняття готівкових коштів?	якщо ТАК, то, будь ласка, вкажіть граничних обсяг відповідних фінансових операцій	
фінансові операції із зняття готівкових коштів?		
фінансові операції за імпортними контрактами		
фінансові операції за експортними контрактами		

Інша додаткова інформація***

Дане поле підлягає заповненню при проведенні уточнення інформації про клієнта з метою актуалізації даних щодо клієнта, в тому числі ідентифікаційних даних:

Підтверджую подання нових документів при наявності змін у раніше поданих документах та підтверджую відсутність змін та актуальність наданих раніше не зазнавши змін документах	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні

Дата заповнення «__» _____ 20__р.

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 моїх персональних даних (будь-яка інформація про фізичну особу, в тому числі, однак не виключно інформація щодо прізвища, імені, по батькові, інформації, яка зазначена в паспорті (або в іншому документі, що посвідчує особу), реєстраційного номеру облікової картки платника податків, громадянства, місця проживання або перебування, місця роботи, посади, номерів контактних телефонів/факсів, адреси електронної пошти, тощо, надалі – «Персональні дані»), з метою: здійснення Банком своєї фінансового-господарської діяльності, пропонування та/або надання повного кола послуг Банком та/або третіми особами (особи, з якими Банк перебуває в договірних відносинах та/або члени Групи ОТП, надалі – «Треті особи»), у тому числі шляхом здійснення прямих контактів зі мною за допомогою засобів зв'язку, захисту Банком своїх прав та інтересів. Підписанням даного Опитувального листа я надаю Банку свою однозначну згоду на передачу (поширення), 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 мені 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. Я підтверджую (гарантую), що Персональні дані фізичних осіб, які передаються Банку, здійснюються за згодою таких фізичних осіб, які повідомлені про відомості, зазначені в ч.2 ст.12 Закону.

Підпис

ПІБ

М.П.