**Анкета ФК**

Компанія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

не заперечує щодо перевірки АТ «ОТП Банк» наступної інформацію про нашу організацію (*потрібно надати всі перелічені нижче дані*) :

|  |  |
| --- | --- |
| Повне та скорочене найменування компанії |  |
| Юридична адреса |  |
| Дата та місце реєстрації |  |
| ІПН підприємства, код ЄДРПОУ |  |
| Відомості про керівників (ПІБ, посада, Ідентифікаційний код*)\**  |  |
| Відомості про власників істотної участі в юридичній особі (із зазначенням їх частки) | *ЄДРПОУ – для юридичної особи, Ідентифікаційний код та ПІБ – для фізичної особи, а також частка участі* |
| Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є юридична особа, дочірні підприємства | 1. Характер зв’язків: (напр., материнська компанія, дочірнє підприємство тощо)
2. Чи пов’язана дана юридична особа з ОТП Групою?

**** так, є учасником ОТП Групи**** так, отримує або надає послуги одному з учасників ОТП Групи **** ні |
| Чи співпрацює Ваша компанія з одним із учасників ОТП Групи в Україні або за кордоном, отримує або надає послуги? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) | **** ні ****так,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування учасника ОТП Групи, предмет співпраці) |
| Чи керівники\* Вашої компанії мають родичів, які працюють в АТ «ОТП Банк» або в будь-якого іншого учасника ОТП Групи? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) | **** ні ****так,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ родича та посада в Банку/іншого учасника ОТП Групи) |
| Чи має Ваша компанія чи керівники\* Вашої компанії будь-які інші зв’язки з АТ «ОТП Банк» або з будь-яким іншим учасником ОТП Групи? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) | **** ні **** так, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Стадії роботи з простроченою заборгованістю  |  |
| Сегменти клієнтів |  |
| Кредитні продукти |  |
| Інструменти роботи  |  |
| Підхід до клієнта |  |
| Кількість співробітників  |  |
| Пропускна здатність |  |
| Контакти в роботі |  |
| Регіони |  |
| Досвід роботи в Україні, зокрема досвід покупки портфелів |  |
| ПО |  |
| Рекомендації |  |

\* Керівник – керівник підприємства, установи, члени виконавчого органу та ради (спостережної ради) юридичної особи, головний бухгалтер та його заступники.

Дата заповнення «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.

Від імені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підтверджую правильність і достовірність наданих найменування юридичної особи

відомостей та надаю згоду на обробку Банком інформації, зазначеної в Анкеті (у т.ч. персональних даних), з метою проведення перевірки. Підписанням цієї Анкети підтверджую наявність згоди фізичних осіб, чиї персональні дані передаються Банку від імені Компанії, на передачу Банку та обробку Банком Персональних даних з вищезазначеною метою.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПІБ Підпис

 М.П.