Додаток 2

до Програми ідентифікації, верифікації клієнта (представника клієнта) АТ «ПРАВЕКС БАНК»

|  |
| --- |
| **ОПИТУВАЛЬНИК ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ** |
| **ЧАСТИНА 1. Загальна інформація** |
| * 1. **Скорочена назва:**
 |  |
| **1.2. Код ЄДРПОУ:**  |  | **1.3. Форма власності**  |  |
| **1.4. Якими послугами користуєтесь/плануєте користуватись:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Поточний рахунок; [ ] Депозит;[ ] Кредитна карта; [ ] Гарантії, забезпечення зобов’язань;[ ] Депозитний сертифікат; | [ ] Індивідуальний сейф;[ ] Кредит;[ ] Страхування; [ ] Дебітна картка;[ ] Управління активами;[ ] Інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **1.5. Мета встановлення ділових відносин:**[ ]  Поточний банківській рахунок;[ ]  Управління корпоративними доходами та платежами на основі виданих кредитних ліній;[ ]  Управління корпоративним казначейством;[ ]  Поточні внутрішні потреби;[ ]  Інвестування в комерційну нерухомість;[ ]  Заощадження; | [ ]  Для виплати заробітної плати;[ ]  Управління іноземними операціями;[ ]  Управління інвестиціями;[ ]  Іпотечний кредит або управління персональними кредитами;[ ]  Управління поставками;[ ]  Інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **1.6 Основні сектори економіки клієнта та основних контрагентів:** |
| ☐Інша бізнес активність;☐Азартні ігри;☐Агентство нерухомості; ☐Косметика та дистрибуція;☐Асоціація любителів спорту; ☐Грошові перекази;☐Транспортні послуги, перевезення;☐Землевпорядні та монтажні роботи;☐Аукціони та Мистецькі галереї;☐Виробництво енергії;☐Торгівля олією або зерном; ☐Виробництво та продаж чорних металів;☐Торгівля авто та запчастинами; ☐Прибирання та обслуговування; | ☐Торгівля Hight Tech продукцією; ☐Збір та утилізація сміття;☐Торгівля дорогоцінними металами; ☐Колекторська діяльність;☐Ломбарди;☐Охорона здоров’я; ☐Консультація, реклама, вивчення, дослідження;☐Сфера ІТ послуг;☐Зберігання та транспортування готівки;☐Фонди, управління активами;☐Будівництво;☐Трасти;☐Громадська діяльність, гранти, контракти з держсектором;☐Іноземна трастова компанія;☐діяльність у сфері віртуальних активів. |

|  |
| --- |
| **ЧАСТИНА 2. Ідентифікаційна інформація про клієнта** |
| **2.1.Фактичне місце знаходження:** |  |
| **2.2. Номери контактних телефонів, факсів:** |  |
| **2.3. Адреса електронної пошти:**  |  |
| **2.4 Офіційний веб-сайт (за наявності):** |  |
| **2.5. Назва виконавчого органу** |  |
| **2.6. Відомості про керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю:** |
| **Посада** | **П.І.Б** |
|  |  |
| **2.7. Інформація щодо осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та майном, та/або уповноважені діяти від імені клієнта (особи, зазначені у картці із зразками підписів,) та ідентифікаційні дані представника клієнта (крім інших осіб, які перебувають у трудових відносинах з клієнтом. Необхідно надати копії відповідних документів.** |
|  **Ідентифікаційний номер** | **П.І.Б** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.8.Тип взаємовідносин представника /довіреної особи з клієнтом:** |  **Член корпоративних органів;** **Найманий працівник;** **Офіційний отримувач;** **Генеральний директор;** **Інше.** |
| **2.9. Відокремлені підрозділи (філії, представництва тощо):** [ ]  **наявні** [ ]  **відсутні**  |
| **2.10. Відомості про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є клієнт, дочірні підприємства:**  |
|  |
| **ЧАСТИНА 3. Інформація про власників клієнта** |
| **3.1. Перелік всіх власників - фізичних осіб, які самостійно прямо(або через родинні стосунки у сукупності) мають частку у статутному капіталі 10 і більше відсотків:** |
| **П.І.Б.** | **Дата народження, країна** | **Номер, серія паспорту, орган та дата видачі** | **Місце проживання або тимчасового перебування** | **Громадянство** | **Ідентифікаційний номер** | **Частка в статутному фонді** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.Інформація про власників - юридичних осіб *(Якщо такі особи є- надати на окремому аркуші структуру власності юридичної особи-клієнта у вигляді графічного зображення системи взаємовідносин юридичних та фізичних осіб із зазначенням їх назв, реєстраційних даних та часток у статутних фондах, що дає змогу встановити всіх наявних кінцевих бенефіціарних власників-фізичних осіб)***[ ] **інформація надана** [ ]  **такі особи відсутні, інформація надана у п 3.1**  |

|  |
| --- |
| **3.3.Інформація про кінцевих бенефіціарних власників-фізичних осіб (контролерів)** |
| **П.І.Б.** | **Країна постійного проживання** | **Громадянство** | **Дата народження, країна** |
|  |  |  |  |
| * 1. **Чи є серед осіб зазначених у п.2.5, п.2.6, та Частині 3 особи, що віднесені до категорії політично значущих осіб, членів їх сімей або пов’язаних з ними осіб? (Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), категорія посади РЕР/зв'язок з РЕР, резидентність РЕР, ідентифікаційні дані РЕР за наявності, дата звільнення РЕР (у разі наявності));**

[ ]  відсутні  |
|  |
| **3.5. У випадку відповіді ТАК, необхідно вказати найменування та ЄДРПОУ юридичної особи, в якій вказана в п.3.4. особа є керівником, вигодоодержувачем або кінцевим бенефіціарним власником (контролером)** (за наявності): | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **ЧАСТИНА 4. Інформація про діяльність клієнта** |
| **4.1.Розмір сплаченого статутного фонду** |  |
| **4.2. Зміст діяльності:** |  |
| **4.3. Ліцензії**, **дозволи на здійснення певних операцій (діяльності):** [ ] відсутні [ ] копії надаються |
| **4.4. Рахунки, що відкриті в інших банках***(поле заповнюється в разі наявності такої інформації)* |  |
| **4.5. Джерело отримання коштів:** | [ ]  Інше[ ] Доходи[ ] Заощадження[ ] Продаж фінансових активів[ ] Продаж нерухомості[ ] Відшкодування | [ ] Повернення капіталу з-за кордону[ ] Пожертвування[ ] Виграші[ ] Від продажу[ ] Самофінансування[ ] Допомога від партнерів, спонсорів та інших осіб |
| **4.6. Очікувані середньомісячні регулярні надходження від основного джерела доходу** | [ ] до 15 000грн.[ ] від 15 000грн. до 50 000грн. | [ ] від 50 000грн. до 150 000грн.[ ] більше 150 000грн. |
| **4.7. Очікувані нерегулярні надходження з інших джерел**  | За місяць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.За рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. |
| **4.8.** **Очікуваний річний оборот за рахунками** | [ ] до 200 000грн.[ ] до 400 000грн.[ ] до 1 000 000грн. | [ ] до 5 000 000грн.[ ] більше 5 000 000грн. |
| **4.9. Очікувана максимальна сума однієї транзакції** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. |
| **4.10.Кількість працівників:** |  |
| **ЧАСТИНА 5. Додаткова інформація** |
| **5.1.** **Підприємство відноситься до «неприбуткових» підприємств**  |  [ ]  так [ ]  ні |
| **5.2 Чи є Ваша юридична особа податковим резидентом США** Якщо «ТАК», заповніть, будь-ласка, форму W9 |  [ ]  так [ ]  ні |
| **5.3. Чи є кінцевий бенефіціар/власник істотної участі податковим резидентом США**Якщо «ТАК», надайте, будь-ласка, форму W9, заповнену указаною особою, та форму W8BEN E |  [ ]  так [ ]  ні |
| **5.4. Чи є Ваша юридична особа іноземним податковим резидентом (відмінним від США)**Якщо «ТАК», заповніть, будь-ласка, форму CRS-E |  ☐ так ☐ ні |
| **5.5. Чи є кінцевий(-і) бенефіціарний(-і) власник(-и) (контролююча(-і) особа(-и)) Вашої юридичної особи іноземним податковим резидентом (відмінним від США)**Якщо «ТАК», заповніть, будь-ласка, форму CRS-E |  ☐ так ☐ ні |
| **5.6. Діяльність клієнта пов’язана з виробництвом зброї та боєприпасів?** |  [ ]  так [ ]  ні |
| **5.7. Чи є Ви організацією , яка працює в сфері, що пов’язана з фінансуванням за рахунок державних коштів** **(наприклад державні контракти, охорона здоров'я, збір та утилізація відходів, виробництво енергії з відновлюваних джерел, сільське господарство, неприбуткові організації, наукові дослідження, тощо)**? |  [ ]  так [ ]  ні |
| **5.8. Країна основного доходу та економічної активності клієнта** |  [ ]  Україна; [ ]  Інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5.9. Країна основної бізнес активності** |  [ ]  Україна; [ ]  Інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5.10. Країна призначення коштів** |  [ ]  Україна; [ ]  Інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5.11. Чи має Ваша організація або контрагенти Вашої організації зв’язки\* із державою, що здійснює збройну агресію проти України\*\*, та/або громадянами/резидентами такої держави?**\* згідно Постанови Правління Національного Банку України № 26 «Про розкриття інформації щодо зв’язків клієнтів із державою, що здійснює збройну агресію проти України» від 16.03.2023 року (далі – Постанова №26)\*\* Термін “збройна агресія” уживається у значенні, наведеному в Законі України “Про оборону України”. На момент затвердження Опитувальника державами, що здійснюють збройну агресію проти України є Російська Федерація та Республіка Білорусь. | Проставляючи відмітку, підтверджую, що ознайомився із вимогами Постанови №26 та ☐ підтверджую, що організація має зв’язок із державою що здійснює збройну агресію проти України. Надаю заповнений Додаток «Розкриття інформації щодо зв’язків клієнтів із державою, що здійснює збройну агресію проти України» (Додаток 9)☐ підтверджую, що організація не має зв’язку із державою що здійснює збройну агресію проти України |

|  |
| --- |
| **ЧАСТИНА 6. Підтвердження та підпис** |

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б. та посада)підтверджую, що дана інформація вірна, документи надані для відкриття рахунку актуальні і я несу відповідальність за правдивість наданої інформації. В разі зміни будь-яких даних, наданих у цьому Опитувальнику або пакеті документів зобов‘язуюсь негайно повідомити про такі зміни, але не пізніше 10 календарний днів.Своїм підписом засвідчую, що: 1) розумію та повністю погоджуюсь із всіма заходами, що вживаються Банком, необхідних для виконання Банком функцій суб’єкта первинного фінансового моніторингу у відповідності до законодавства України, яке регулює відносини у сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансування тероризму та фінансування розповсюдження зброї масового знищення та у відповідності до внутрішніх документів Банку, шляхом отримання будь-якої інформації, ідентифікаційних даних, документів/відомостей, які необхідні для з’ясування особи клієнта (в тому числі, але не виключно щодо представника клієнта, керівників, власників, контролерів клієнта, ідентифікаційних даних кінцевих бенефіціарних власників) суті діяльності та фінансового стану, надання відомостей про доходи; поглибленої перевірки/ уточнення/ додаткового уточнення інформації щодо ідентифікації, суті діяльності та фінансового стану клієнта, аналізу його фінансових операцій, його контрагентів, встановлення факту належності клієнта до публічних осіб, до осіб близьких або пов’язаних з публічними особами, а також надання будь-якої іншої інформації, документів та/або відомостей, необхідних Банку для здійснення заходів, що будуть вживатися Банком для виконання Банком функцій суб’єкта первинного фінансового моніторингу у відповідності до законодавства України;2) належним чином повідомлений/повідомлена про те, що будь-які персональні дані клієнта (в тому числі, але не виключно щодо представника клієнта, керівників, власників, контролерів клієнта, ідентифікаційних даних кінцевих бенефіціарних власників), обробляються Банком на виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» без отримання Банком згоди клієнта (представника клієнта, керівників, власників, контролерів Клієнта, ідентифікаційних даних кінцевих бенефіціарних власників) як суб’єкта персональних даних. Дата Підпис М.П.  |
| **Ідентифікацію та верифікацію провів:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Посада П.І.Б. підпис/дата **Повноту та правильність заповнення опитувальника перевірив:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Посада П.І.Б. підпис/дата  |

*У разі виникнення питань, щодо тлумачення термінів, або необхідності отримання додаткових роз’яснень, необхідно звернутись до працівника Банку.*