|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОПИТУВАЛЬНИК ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ ТА/АБО ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЯ** | | |
| **1. Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)** |  | | |
| **2. Ідентифікаційний номер** |  | | |
| **3. Якими послугами користуєтесь/плануєте користуватись (вибрати необхідне):** | Поточний рахунок;  Індивідуальний сейф;  Депозит;  Кредит;  Кредитна карта;  Страхування;  Гарантії, забезпечення зобов’язань;  Дебетна картка;  Депозитний сертифікат;  Управління активами;  Інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **4. Мета встановлення ділових відносин:** | Зберігання коштів;  Поточні потреби;  Інвестиційна діяльність;  Сімейні або особисті  Іпотека та інші види потреби;  кредитування;  інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **5. Громадянство** | України Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **6. Наявність громадянства США або Green Card** | Так (форму W9 надаю)  Ні | | |
| **7. Чи є ви податковим резидентом США** | Так (форму W9 надаю)  Ні | | |
| **8. Фактичне місце проживання** |  | | |
| **9. Займана позиція за місцем роботи** | Керівник;  Громадська діяльність;  Роботодавець керується або фінансується бюджетом;  Інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **10. Тип зайнятості** | Найманий працівник компанії\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ФОП, вид діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Фрілансер;  Самозайнята особа;  Посадова особа;  Студент;  Безробітний;  Домогосподарка;  Пенсіонер;  Інше. | | |
| **11. Країна отримання доходів** | Україна;  Інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **12. Заповнюється при проведенні разової операції без відкриття рахунку:** | 1.Кількість нерегулярних/вільних  транзакцій планується за місяць\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Сума транзакції\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Країна перерахування коштів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **13. Джерело отримання коштів:** | Зарплата та доходи;  Спадщина та пожертвування;  Заощадження;  Виграші;  Продаж фінансових активів;  Від продажу;  Продаж нерухомості;  Самофінансування;  Відшкодування;  Допомога від партнерів,  Інше. спонсорів та інших осіб тощо.  Повернення капіталу з-за кордону; | | |
| **14. Очікувані середньомісячні регулярні надходження від основного джерела доходу:** | до 15 000 грн.;  від 15 000 грн. до 50 000 грн.;  від 50 000 грн. до 150 000 грн.;  більше 150 000 грн. | | |
| **15. Джерела та обсяги надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у тому числі очікувані), зокрема:** | 1) сукупний середньомісячний дохід\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) у вигляді фінансової допомоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) від продажу цінних паперів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4) від продажу або відступлення  права грошової вимоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5) у вигляді позики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6) від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **16. Очікувані нерегулярні надходження з інших джерел:** | За місяць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.;  За рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. | | |
| **17. Очікувана максимальна сума однієї транзакції:** | Сума транзакції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. | | |
| **18. Очікуваний річний оборот за рахунками:** | до 200 000 грн.;  до 400 000 грн.;  до 1 000 000 грн.;  до 5 000 000 грн.;  більше 5 000 000 грн. | | |
| **19. Адреса електронної пошти E-mail** |  | | |
| **20. Номери контактних телефонів** |  | | |
| **21. Ідентифікаційні дані особи, яка**  ***відкриває рахунок на ім`я клієнта/представника(ів) клієнта/держателя додаткової карти***  *(підкреслити необхідне)*  (в разі наявності надаються копії відповідних ідентифікаційних документів та документ, на підставі якого діє особа)  *Відсутні* | | | |
| **Ідентифікаційний код** | | **П.І.Б.** | |
|  | |  | |
| **22. Тип взаємовідносин представника /довіреної особи з клієнтом** | |  Директор;  Офіційний представник;   Член органу управління;  Співробітник;   Родич;  Інше. | |
| **23. Середньомісячний сімейний дохід та/або додатковий дохід з інших джерел (дивіденди, відсотки, позики, допомога родичів):** | | менше 10 000 грн. 10 000 – 30 000 грн.  30 001 – 50 000 грн. 50 001 – 150 000 грн.  більше 150 000 грн. | |
| **24. Орієнтовна вартість нерухомого та цінного рухомого майна, що перебуває у власності сім’ї:** | | Відсутнє до 1 млн грн. до 5 млн грн.  до 10 млн грн.  більше 10 млн грн. | |
| **25. Питання для заповнення *Фізичними особами-підприємцями:*** | | | |
| **25.1. Рахунки, що відкриті в інших банках** | |  | |
| **25.2. Вкажіть країну здійснення** **основної господарської діяльності** | | Україна;  Інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **25.3. Економічні сектори основних контрагентів (основних клієнтів та постачальників)** | | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **25.4. Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) (найменування, серії, номери, ким видані, термін дії)** | | Так, копії надаю  Ні | |
| **25.5. Чи є Ви особою, 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 | |
| **25.6. Країни, з якими Ви ведете бізнес в більшій мірі (якщо відрізняється від країни, в якій здійснюється основна господарська діяльність)** | | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **25.7. Тип зв’язку з бенефіціаром** | |  | |
| **25.8. Чи пов’язана Ваша діяльність з виробництвом або реалізацією зброї?** | | Так  Ні | |
| **26. Чи відноситесь Ви (особа, яка відкриває рахунок на ім`я клієнта та/або представник(и) клієнта) до категорії *публічних діячів (національних публічних діячів, іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях )* або є пов’язаною/близькою особою з публічним діячем:** | | Так, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ публічної особи та зв’язок)  Ні | |
| *У випадку відповіді ТАК, найменування та ЄДРПОУ юридичної особи, в якій вказана особа в п.27 є керівником, вигодоодержувачем або кінцевим бенефіціарним власником (контролером)(за наявності*): | | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **27. Вкажіть склад Вашої сім’ї:** | | чоловік/дружина;  батьки;  діти(вік)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
| **28. Як часто Ви подорожуєте за кордон?** | |  | |
| **29. З якими проблемами Ви стикалися при обслуговуванні в банках? Які проблеми були виявленні Вами при обслуговуванні в банках?** | |  | |
| Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 календарних днів.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П.І.Б. підпис дата *(печатка для фізичної особи-підприємця,*  *у разі наявності)* | | | |
| **Ідентифікацію та верифікацію провів:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Посада ПІБ підпис/дата  **Повноту та правильність заповнення опитувальника перевірив:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Посада ПІБ підпис/дата | | | |

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