



## Опитувальник клієнта - юридичної особи – резидента (актуалізація інформації)

### I. Загальна інформація

<b>1</b>	Повне найменування		
<b>2</b>	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ		
<b>3</b>	Вкажіть рахунки, відкриті в інших банках, у тому числі в інших країнах		
		(назва банку)	(IBAN)
		Рахунки в інших банках відсутні <input type="checkbox"/>	
<b>4</b>	Номери контактних телефонів і факсів		
<b>5</b>	Адреса електронної пошти		
<b>6</b>	Надайте відомості про:		
	Материнську компанію	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄДРПОУ/реєстраційний номер
	Корпорацію, холдингову групу	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄДРПОУ/реєстраційний номер
	Промислово-фінансову групу	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄДРПОУ/реєстраційний номер
	Інше об'єднання, членом якого є юридична особа	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄДРПОУ/реєстраційний номер
	Управляючу компанію	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄДРПОУ/реєстраційний номер
	<input type="checkbox"/> Юридична особа не входить до складу асоціації, корпорації, концерну, консорціуму, холдингу, іншого об'єднання підприємств		
<b>7</b>	Чи здійснюєте діяльність з управління цінними паперами / брокерську / депозитарну діяльність, або надаєте послуги страхування життя, є кредитною спілкою?*	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	
<small>*Якщо відповідь «Так», клієнту обов'язково надається для заповнення Форма самосертифікації юридичної особи (резидента/нерезидента)-клієнта АТ «ПУМБ» для цілей виявлення зазначених американських осіб (податкових резидентів США)</small>			
<b>8</b>	Дані керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю		
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	РНОКПП	Податковий резидент США****
			Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>
	Контракт з керівником укладався	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так(термін дії)	
<b>9</b>	Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками (згідно з переліком осіб, які відповідно до законодавства України мають право розпоряджатися рахунком клієнта) та/або майном; ідентифікаційні дані представника клієнта (крім інших осіб, які перебувають у трудових відносинах із клієнтом).		
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	РНОКПП	Податковий резидент США****
			Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>
			Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>
			Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>
9.1	Розпорядник рахунку виключно у Цінних паперах:		

### II. Відомості про діяльність

<b>10</b>	Зміст/суть діяльності		
<b>11</b>	Чи відбувались протягом останніх 12 місяців зміни пов'язані:	<input type="checkbox"/> змін не відбувалось <input type="checkbox"/> із зменшенням розміру статутного капіталу <input type="checkbox"/> із реорганізацією <input type="checkbox"/> із зміною структури власності <input type="checkbox"/> із зміною основного виду господарської діяльності	
<b>12</b>	Інформація щодо наявності ліцензій (дозволів) на право здійснення певних операцій (діяльності)	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так (вкажіть найменування, серію, номери, ким видані, термін дії, офіційний сайт органу, який містить інформацію про наявність діючої ліцензії): _____ _____	
<b>13</b>	Чи маєте у власності або користуванні виробничі потужності/торговельно-складські приміщення, інші активи, для ведення задекларованої господарської діяльності?	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>	
<b>14</b>	Кількість штатних працівників		
<b>15</b>	Розмір статутного капіталу	Зареєстрований	Фактично сплачений

### III. Інформація для з'ясування мети і характеру ділових відносин

<b>16</b>	Фінансові показники за останній звітний рік, та сума передбачуваних оборотів по рахунках на наступні 12 календарних місяців	<input type="checkbox"/> до 2 000 000 грн. (еквівалент). <input type="checkbox"/> від 2 000 000 грн. (еквівалент) до 20 000 000 грн. (еквівалент). Вкажіть дані фінансової звітності на 31.12.20__ : Ф1: Власний капітал (код рядка: 1495) _____ тис. грн.	
-----------	---	---	--

Представник Клієнта \_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

Дата \_\_\_\_\_



		<p>Активи (сумарні) (код рядка 1300) _____ тис. грн.  Вартість основних засобів (код рядка 1010) _____ тис. грн  Чистий прибуток (код рядка 2350) _____ тис. грн  Чистий дохід (код рядка 2000) _____ тис. грн.</p> <p><input type="checkbox"/> від 20 000 000 грн. (еквівалент) до 150 000 000 грн. (еквівалент)  <input type="checkbox"/> від 150 000 000 грн. (еквівалент)</p> <p><b>У випадку перевищення суми передбачуваних оборотів понад 20 000 000 грн. (на наступні 12 місяців) необхідно надати річну звітність Ф1, Ф2 за останній календарий рік.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Строк для надання фінансової звітності за перший податковий період не настав</p>					
	<b>Чи планується внесення готівки на рахунки?</b>	<p><input type="checkbox"/> Ні  <input type="checkbox"/> Так</p>					
17	<b>Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта, зокрема:</b>	<p><input type="checkbox"/> від господарської діяльності  <input type="checkbox"/> у вигляді 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.</p>					
<b>IV. Відомості про структуру власності</b>							
18	<b>Відомості про структуру власності (пряме володіння) із зазначенням частки (від 10% та більше статутного капіталу)</b>						
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)/ Найменування	РНОКПП/ ЄДРПОУ (за наявністю)	Місцезнаходження (повністю)	КВЕД (для юридичних осіб-резидентів)	Частка в статутному капіталі (%)		
<b>ВАЖЛИВО! Обов'язково додається схематичне зображення структури власності, за формою затвердженою Банком!</b>							
19	<b>Дані про фізичних осіб, які є кінцевими бенефіціарними власниками</b>						
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	РНОКПП (за наявності)	Дата народження	Країна громадянства	Країна постійного місця проживання	Податковий резидент США****	Характер та міра (рівень, ступінь, частка) володіння (вигоди, інтересу, впливу)
						Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> пряме ___ % <input type="checkbox"/> не пряме <input type="checkbox"/> рівень незалежно від формального володіння**
						Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> пряме ___ % <input type="checkbox"/> не пряме <input type="checkbox"/> рівень незалежно від формального володіння**
						Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> пряме ___ % <input type="checkbox"/> не пряме <input type="checkbox"/> рівень незалежно від формального володіння**
<b>**Незалежно від формального володіння у разі, коли кінцевий бенефіціарний власник не має частки у капіталі юридичної особи</b>							
20	<b>Чи належать особи, зазначені у п.19 Опитувальника, до політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб?</b>		<p><input type="checkbox"/> Ні  <input type="checkbox"/> Так***. <i>Належать до політично значущих осіб</i>  <input type="checkbox"/> Так***. <i>Належать до членів сім'ї/ пов'язаних з ними осіб</i></p>				
<b>*** Якщо «Так», обов'язково заповнюється додатковий Опитувальник для політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб</b>							
<b>* Якщо відповідь «Так», клієнту обов'язково надається для заповнення Форма самосертифікації юридичної особи (резидента/нерезидента)-клієнта АТ «ПУМБ» для цілей виявлення зазначених американських осіб (податкових резидентів США)</b>							
<b>**** Американська територія означає Американське Самоа, Співдружність Північних Маріанських Островів, острів Гуам, Співдружність Пуерто-Рико чи Американські Віргінські Острови</b>							
<b>***** Чи мають зазначені особи будь який критерій: громадянство США або американських територій*****/ місце народження США / право на постійне проживання в США ("green card") / перебування на території США протягом останніх трьох років / діючу адресу проживання або адресу для листування в США (включаючи поштову скриньку в США) / діючий номер телефону в США / діюча довіреність або право підпису, надана особі з американською адресою, адреса до запитування ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США</b>							
<b><sup>1</sup> При однорівневій структурі (тільки засновники фізичні особи) надання схематичного зображення структури власності необов'язкове.</b>							
<b>Підписанням цього документу підтверджую, що отримав від Банку інформацію про покладення на Банк як суб'єкта первинного фінансового моніторингу зобов'язання щодо обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення</b>							

Представник Клієнта \_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

Дата \_\_\_\_\_

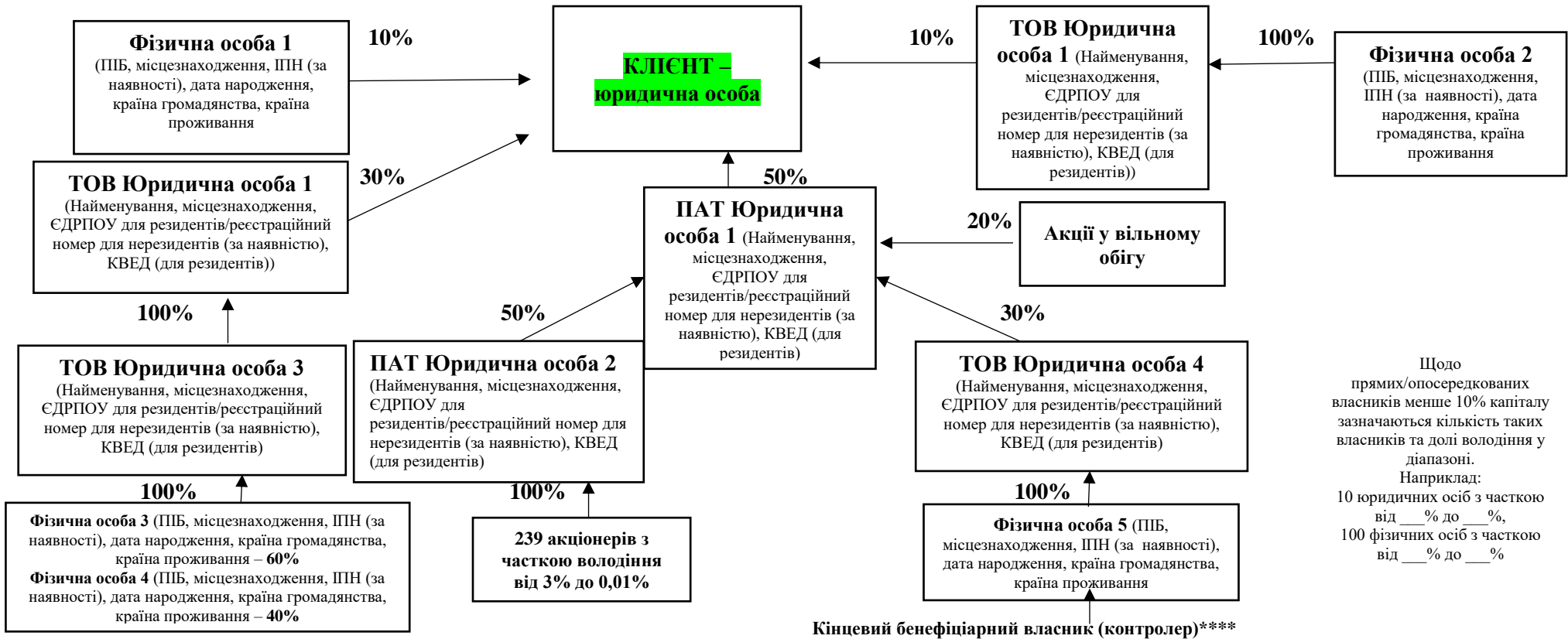
Працівник Банку, що прийняв Опитувальник \_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

Дата \_\_\_\_\_



### Схематичне зображення структури власності Клієнта



Щодо  
прямих/опосередкованих  
власників менше 10% капіталу  
зазначаються кількість таких  
власників та долі володіння у  
діпазоні.  
Наприклад:  
10 юридичних осіб з часткою  
від \_\_\_% до \_\_\_%,  
100 фізичних осіб з часткою  
від \_\_\_% до \_\_\_%

\*\*\*\*Кінцевого бенефіціарного власника (контролера) визначає виключно Клієнт. Але Банк на підставі структури власності пересвідчується в коректності і повноті наданої інформації.

**ВАЖЛИВО!** Володіння однією особою самостійно або спільно з пов'язаними фізичними особами та/або юридичними особами часткою в юридичній особі у розмірі 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі не є обов'язковою умовою, яка дає змогу визначити належність фізичної особи до кінцевого бенефіціарного власника (Науково-практичний коментар до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»)

В даній структурі зазначений реальний кінцевий бенефіціарний власник.

Трастові декларації, договори довірчого управління, афідевіти тощо з іншими фізичними та юридичними особами не укладалися.

Надаючи дану структуру власності, підтверджую, що ознайомлений із вимогами Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» та попереджений про отримання роз'яснень щодо виконання Банком вимог ст. 15 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

Представник Клієнта

\_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

Дата \_\_\_\_\_