



**Опитувальник клієнта - фізичної особи – підприємця /
особи, що здійснює незалежну професійну діяльність / кандидатів на пост Президента України та у
народні депутати України для відкриття рахунку виборчого фонду**

1	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	
2	Реєстраційний номер облікової картки платника податків України (РНОКПП) або номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України чи номера паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України в електронному безконтактному носії	
3	Номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України (або іншого документа, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаним на території України для укладення правочинів), дата видачі та орган, що його видав	
4	Дата народження	
5	Громадянство (для нерезидентів)	
6	Місце тимчасового перебування на території України (для іноземців, що не мають постійного місця проживання в Україні)	
7	Номери контактних телефону та факсу	
8	Адреса електронної пошти	
9	Інформація про належність клієнта до американських осіб?* Чи має клієнт 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, надане особі з американською адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>
* Якщо відповідь «Так», клієнту обов'язково надається для заповнення Форма самосертифікації клієнтів АТ «ПУМБ» фізичних осіб, фізичних осіб, які є підприємцями або провадять незалежну професійну діяльність для цілей виявлення податкових резидентів США (зазначених американських осіб)		
**Американська територія означає Американське Самоа, Співдружність Північних Маріанських Островів, острів Гуам, Співдружність Пуерто-Рико чи Американські Віргінські Острови		
10	Зміст/суть діяльності (заповнюється клієнтами фізичними особами-підприємцями / особами, що здійснює незалежну професійну діяльність)	
11	Вкажіть про наявність ліцензій (дозволів) на право здійснення певних операцій (діяльності)	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так (вказіть найменування, серії, номери, ким видані, термін дії, офіційний сайт органу, який містить інформацію про наявність діючої ліцензії): _____ _____
12	Чи маєте у власності або користуванні виробничі потужності/торгівельно-складські приміщення, інші активи, для ведення задекларованої господарської діяльності?	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>
13	Ідентифікаційні дані представника(ів) клієнта (за наявності)	
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	РНОКПП
		Податковий резидент США* Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>
	Представники відсутні <input type="checkbox"/>	
14	Інформація про належність клієнта до політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб**	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>
15	Інформація про належність представника(ів) клієнта (зазначених в п.13) до політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб **	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>
** Якщо «Так», обов'язково заповнюється додатковий Опитувальник для до політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб		
Інформація для з'ясування мети і характеру майбутніх ділових відносин:		
16	Зазначте мету встановлення/продовження ділових відносин, вид послуг/продуктів, якими плануєте користуватись	<input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування <input type="checkbox"/> Кредити <input type="checkbox"/> Депозити <input type="checkbox"/> Інше _____
17	Вкажіть рахунки, що відкриті в інших банках	_____ _____ _____ (назва банку і код) (№ рахунку) Рахунки в інших банках відсутні <input type="checkbox"/>
18	Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у тому числі тих, що очікує клієнт, який раніше не обслуговувався), зокрема:	<input type="checkbox"/> сукупний середньомісячний дохід; <input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги; <input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів; <input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги;

Клієнт/Представник Клієнта _____ Дата _____

(ПІБ, підпис)

Працівник Банку, що прийняв Опитувальник _____ Дата _____

(ПІБ, підпис)



		<input type="checkbox"/>	у вигляді позики.		
19	Річний об'єм виручки:	<input type="checkbox"/>	до 300 тис. грн	<input type="checkbox"/>	до 5 млн. грн.
		<input type="checkbox"/>	до 1.5 млн. грн	<input type="checkbox"/>	більше 5 млн. грн.

Клієнт/Представник Клієнта

(ПІБ, підпис)

Дата _____

Працівник Банку, що прийняв Опитувальник

(ПІБ, підпис)

Дата _____