|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) |  | | |
| 2 | Реєстраційний номер облікової картки платника податків |  | | |
| 3 | Громадянство (для нерезидентів) |  | | |
| 4 | Місце народження (за наявності) |  | | |
| 5 | Дата народження |  | | |
| 6 | Місце проживання або перебування |  | | |
| Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів) |  | | |
| 7 | 7.1. Відомості про документ, що посвідчує особу | Серія \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орган, що видав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 7.2. ID картка (за наявності) | Номер документу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер запису\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Орган, що видав\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 8 | Номери контактного телефону |  | | |
| 9 | Адреса електронної пошти |  | | |
| 10 | Інформація про зміст/суть діяльності |  | | |
| 11 | Надайте інформацію про ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) (найменування, серії, номери, ким видані, термін дії) за наявності |  | | |
| 12 | Надайте інформацію про рахунки в інших банках (найменування банку, код МФО банку та номер рахунку |  | | |
| 13 | Особи, уповноважені представляти Ваші інтереси: | ПІБ |  | |
| Громадянство (для нерезидента) |  | |
| Дані про документ, що посвідчує особу (назва, серія, номер, орган та дата видачі) |  | |
| РНОКПП |  | |
| Дата народження |  | |
| Місце реєстрації/тимчасового перебування |  | |
| Вказати документ, який надає право діяти від імені клієнта, номер та термін дії |  | |
| 14 | Запланова максимальна сума фінансових операцій за місяць: | | | |
| 15 | Основні джерела надходження коштів та інших цінностей на Ваш рахунок (у тому числі тих, які Ваше підприємство очікує | □ Фінансова допомога  □ Позика  □ Кредитні кошти  □Торгівельна виручка  □Надходження від здійснення поточної діяльності  □Інше \_( вкажіть ) | | |
| 16 | Мета та цілі встановлення ділових відносин з Банком (види банківських послуг, якими плануєте користуватися): | □Розрахунково-касове обслуговування  □ Зовнішньоекономічні операції  □Операції з використанням спеціальних платіжних засобів  □ Інше (зазначити) | | |
| 17 | Вкажіть, будь ласка, чи належите Ви та особи, зазначені в п. 14 до політично значущих осіб (національних публічних діячів, іноземних публічних діячів, діячів, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях3,  членів сім`ї або до осіб, пов’язаних з політично значущими особами)?  □ Так □ Ні  Якщо так, то вкажіть деталі (виконувані публічні функції в Україні): | | | |
| Чи є Ви кінцевим бенефіціарним власником юридичних осіб?  □ Так □ Ні Якщо так, вкажіть назву та код за ЄДРПОУ) | | | |
| Інформація про джерела походження коштів політично значущої особи, члена сім`ї або особи пов’язаної з політично значущою особою | | | |
| Декларація про доходи за \_\_\_\_\_ р. на суму\_\_\_  Протокол виплати дивідендів від\_\_\_\_ р. на суму \_\_\_  Договір продажу майна від \_\_\_\_\_р. на суму \_\_\_  Договір оренди майна від \_\_\_\_\_р. на суму\_\_\_  Довідка про виплачену заробітну плату  /пенсію/виписка по рахунку про такі зарахування від \_\_\_\_\_р. на суму \_\_\_  Інше \_\_\_\_\_ (вказати) | | | |
| 18 | Інформація щодо належності особи до такої, що є пов’язаною з Банком | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви власником істотної участі у юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви керівником юридичних осіб які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви керівником або членом комітетів юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви керівником служби внутрішнього аудиту юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви асоційованою особою власника істотної участі у споріднених та афілійованих особах банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви асоційованою особою керівника юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви асоційованою особою керівника або члена комітетів юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви асоційованою особою керівника служби внутрішнього аудиту юридичних осіб, які є спорідненими та афілійованими особами банку? | | | □ Так □ Ні |
| 19 | Інформація щодо належності до податкових резидентів США  (з метою виконання вимог Закону Сполучених Штатів Америки «Про податкові вимоги до іноземних рахунків») | | | |
| Чи є Ви громадянином США? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Вашим місцем народження США ? | | | □ Так □ Ні |
| Чи маєте Ви постійну поштову адресу або адресу для кореспонденції у США? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є у Вас довіреність, видана особі з адресою в США? | | | □ Так □ Ні |
| Чи переказуєте Ви кошти на рахунок (-и) у США з метою їх інвестування та (або) накопичення? | | | □ Так □ Ні |
| Чи є Ви податковим резидентом США, а саме, маєте: | | | |
| -United States permanent resident card (USPRC) (green card/грін - картку); | | | □ Так □ Ні |
| громадянство наступних американських територій: Пуерто-Ріко, Гуам, Віргінські острови (США), Північні Маріанські острови, Американське Самоа? | | | □ Так □ Ні |
| перебування у США 183 і більше днів протягом останніх 3 років, включаючи 31 і більше днів у поточному календарному році | | | □ Так □ Ні |
| 20 | Інформація щодо ознак приналежності\*\* до податкового резидента іншої юрисдикції (країни) крім України та США : | | | |
| Чи маєте ви статус податкового резидента іншої юрисдикції (країни) крім України та США ? | | | □ Так □ Ні |
| Чи маєте ви адресу проживання / поштову адресу (в тому числі поштову скриньку) іншої юрисдикції (країни) крім України та США ? | | | □ Так □ Ні |
| Чи маєте ви номер(и) телефону іншої юрисдикції (країни) крім України та США ? | | | □ Так □ Ні |
| Чи здійснюєте ви або плануєте здійснювати переказ коштів на рахунки, які обслуговуються в інших юрисдикціях (країни) крім України та США | | | □ Так □ Ні |
| Чи маєте ви довіреність на осіб іншої юрисдикції (країни) крім України та США ? | | | □ Так □ Ні |
| Чи маєте ви адресу для переадресації кореспонденції або вказівки/доручення притримати/ не відправляти таку кореспонденцію до іншої юрисдикції (країни) крім України та США ?  Якщо так то заповніть Додаток 31 Програми НПК\*) | | | □ Так □ Ні |
| 21 | Чи маєте Ви зв’язки з громадянами держави та/ або юридичними особами/ та/або особами, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) яких є держава, що здійснює збройну агресію проти України ?  Якщо «Так» то необхідно заповнити Додаток 34 до програми НПК | | | □ Так □ Ні |
| 22 | Чи маєте ви контрагентів у яких наявні зв’язки з громадянами держави та/ або юридичними особами/ та/або особами, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) яких є держава, що здійснює збройну агресію проти України ?  Якщо «Так» то необхідно заповнити Додаток 34 до програми НПК | | | □ Так □ Ні |
| 23 | Інформація щодо фактів володіння часткою в іноземній юридичній особі відповідно до норм статті 39 Податкового кодексу України | | | □ Так □ Ні |
| Якщо так, то вкажіть назва компанії, країну реєстрації компанії, та відсоток частки володіння в компанії: | | | |
| якщо «Так» клієнту необхідно надати додаткову форму для уточнення інформації щодо КІК2 | | | |

Своїм підписом підтверджую правильність і достовірність наданих даних, а також даю згоду на обробку Банком наведених у цьому Опитувальному листі персональних даних з метою забезпечення реалізації правових відносин у сфері економічних, фінансових послуг; податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку та аудиту відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

|  |  |
| --- | --- |
| Посада та ПІБ |  |
| Дата заповнення |  |
| Підпис |  |

Відмітки Банку:

|  |  |
| --- | --- |
| Посада та ПІБ працівника банку, який прийняв Опитувальний лист та здійснив верифікацію |  |
| Дата отримання Опитувального листа |  |
| Підпис працівника |  |

Підтверджую, що верифікація Клієнта (представника Клієнта) здійснена відповідно до вимог законодавства України та внутрішніх документів

Банку у присутності Клієнта (представника Клієнта). Ідентифікаційні дані особи клієнта (представника клієнта) відповідають відомостям,

зазначеним в отриманих від нього належним чином оформлених та чинних (дійсних) документах.

Терміни, що використовуються в цьому Опитувальному листі: \* Належна перевірка клієнтів

* «кінцевий бенефіціарний власник (контролер)», «національні публічні діячі», «іноземні публічні діячі» та інші, вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».
* «контрольовані іноземні компанії» (КІК) вживаються у значенні, наведеному у Податковому кодексі України.

Інші терміни,  в тому числі але не виключно, «FATCA», «CRS» вживаються у значеннях, наведених у відповідних актах

законодавства та/або міжнародних договорах згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України та/або договорі.

З вказаною інформацією можна ознайомитись на веб-сайті Банку [**https://www.piraeusbank.ua/ua**](https://www.piraeusbank.ua/ua)

FATCA <https://piraeusbank.ua/en/home/fatca> CRS <https://mof.gov.ua/uk/crs-578>