|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) |  |
| 2 | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або номер(та за наявності-серія)паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП ,чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії |  |
| 3 | Громадянство (для нерезидентів) |  |
| 4 | Місце народження (за наявності) та дата народження |  |
| 5 | Місце проживання або перебування | Адреса реєстрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фактичне місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів) |  |
| 6 | 6.1. Відомості про документ, що посвідчує особу | Серія \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Орган, що видав\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6.2. ID картка (за наявності) | Номер документу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер запису\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Орган, що видав\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | Номери контактного телефону  |   |
| 8 | Адреса електронної пошти(за наявності) |  |
| 9 | Місце роботи | [ ] не перебуває в трудових відносинах (вкажіть попереднє місце роботи) [ ] Студент [ ] Пенсіонер (вкажіть останнє місце роботи) [ ] Інше (вкажіть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Посада |
| 10 | Чи зареєстровані Ви як фізична особа-підприємець? [ ]  □Так [ ] □ Ні Якщо так, то вкажіть інформацію з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців: |
| Дата запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Вид підприємницької діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11 | Чи провадите Ви незалежну професійну діяльність? □Так [ ] □ Ні Якщо [ ]  Так (вкажіть інформацію) [ ]   |
| Види незалежної професійної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 | Запланова максимальна сума фінансових операцій за місяць:\_\_\_\_ грн |
| 12.1 |  Вкажіть Ваш середньомісячний дохід:: \_\_\_\_ грн |
| 13 | Обсяги надходження коштів та інших цінностей на Ваш рахунок за рік : \_\_\_грн |
| 14 | Вкажіть, будь ласка, чи маєте Ви нерухоме (цінне рухоме) майно? [ ]  □Так [ ] □ Ні Якщо так, то вкажіть інформацію: |
| [ ]  Квартира | [ ]  Машина | [ ]  Земельна ділянка | [ ]  Корпоративні права |
| [ ]  Цінні папери | [ ]  Інше (вкажіть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 15 | Основні джерела надходження коштів та інших цінностей на Ваш рахунок : |
| □ Основне місце роботи [ ]  □ Пенсія [ ]  □ Стипендія □ Соціальні виплати □ Дивіденди  | □ Спадщина □ Підприємницька діяльність□ Депозити та їх відсотки [ ]  □ Власні заощадження□ Допомога родичів  | □Дохід від продажу або відступлення права грошової вимоги□Від продажу рухомого або нерухомого майна □Від продажу земельної ділянки□Інші джерела доходу (вкажіть )  |
| 16 | Мета та цілі встановлення ділових відносин з Банком (види банківських послуг, якими плануєте користуватися): [ ]   |
| [ ] [ ] □ Розрахунково-касове обслуговування [ ]  □ Кредитні операції [ ]  [ ] □ Грошові перекази□ Безготівкові розрахунки | □ Банківські комірки (індивідуальні сейфи) □ Депозити □ Обмін валюти □ Зовнішньоекономічні операції  | [ ] □ Операції з використанням спеціальних платіжних засобів  □ Соціальні проекти [ ]  □ Операції з цінними паперами □ Інше  |
| 17 | Особи, уповноважені представляти Ваші інтереси:[ ]  Відсутні  |
| П.І.Б. |  |
| Ідентифікаційний номер |  |
| Паспорт (або документ, який його замінює) | серія |  | номер |  | дата видачі |  |
| виданий |  | дата народження |  |
| Громадянство (для нерезидентів) |  |
| Місце реєстрації / тимчасового перебування |  |
| Вказати документ, який надає право діяти від імені клієнта, номер та термін дії |  |
| 18 | Вкажіть, будь ласка, чи належите Ви та особи, зазначені в п. 17 до політично значущих осіб (національних публічних діячів, іноземних публічних діячів , діячів, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях, членів сім`ї або до осіб, пов’язаних з політично значущими особами5)? [ ] [ ] □ 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 \_\_\_\_\_\_\_□кредитний договір від \_\_\_\_\_ р на суму\_\_  | [ ] [ ] □отримання спадщини від \_\_\_р. на суму \_\_□довідка про виплачену заробітну плату  від \_\_\_\_\_р. на суму \_\_[ ] □ довідка про виплачену пенсію від \_\_\_\_\_р. на суму /виписка з рахунку про такі зарахування  від \_\_\_\_\_р. на суму \_\_□інше (вказати)\_\_ |
| Інформація щодо належності особи до такої, що є пов’язаною з Банком |
| 19 | 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 |
|  Інформація щодо належності до податкових резидентів США (з метою виконання вимог Закону Сполучених Штатів Америки «Про податкові вимоги до іноземних рахунків») |
| 20 | Чи є Ви громадянином США? | [ ] [ ] □ 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 |
| 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 |
| 21 | 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 |
| 22 | 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 |
| 23 | Інформація щодо фактів володіння часткою в іноземній юридичній особі відповідно до норм статті 392 Податкового кодексу України\* |
| Чи володієте Ви часткою в іноземній юридичній особі? | [ ] [ ] □ Так □ [ ] Ні |
| Якщо «Так» клієнту необхідно надати додаткову форму для уточнення інформації щодо КІК[[1]](#endnote-1) |

 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».

|  |  |
| --- | --- |
| 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>

1. [↑](#endnote-ref-1)