

Опитувальник клієнта – юридичної особи (резидента)

- 1) Інформація, надана Вами в Опитувальнику, є банківською таємницею, зберігання та захист якої здійснюється відповідно до законодавства України.
 2) Формою Опитувальника передбачено отримання обов'язкової інформації, необхідної для проведення належної перевірки, ідентифікації та верифікації юридичної особи відповідно до вимог ЗУ «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

ЧАСТИНА ПЕРША

1	Найменування клієнта	Повне		Товариство з обмеженою відповідальністю «Ромашка»		
		Скорочене (у разі наявності)		ТОВ «Ромашка»		
2	Код ЄДРПОУ	12345678				
3	Дата державної реєстрації	01.10.2017				
4	Юридична адреса	10101, м. Київ, вул. Т. Шевченка, буд.3, оф. 3				
	Фактична адреса (заповнюється при відмінній адресі)	Співпадає з юридичною				
5	Номери телефонів	+380443421055				
6	Адреса електронної пошти / Сайт (за наявності)	test@ukr.net				
7	Види господарської діяльності					
7.1	Основний КВЕД:46.41 – Оптова торгівля текстильними товарами					
7.2	Додаткові КВЕД:46.42 – Оптова торгівля одягом та взуттям 46.43 – Оптова торгівля побутовими електротоварами					
8	Зміст діяльності, фактичний (зазначте будь-ласка, яку продукцію/товар, послуги, роботи реалізовуєте/ плануєте реалізовувати)			Магазин-склад «Грация» зі зберігання та продажу жіночого верхнього одягу, в м. Києві		
9	Всі відокремлені підрозділи (філії, представництва, тощо)					
	<input type="checkbox"/> Відсутні					
	Повне найменування	Тип пов'язаної особи (дочірня компанія/філія/представництво/інше)	Код ЄДРПОУ/реєстраційний номер	Дата державної реєстрації	Адреса реєстрації місцезнаходження	Країна реєстрації
9.1	Філія №1 Товариство з обмеженою відповідальністю «ТЕСТ»	філія	87654321	01.05.2020	м. Київ, вул. Садова, буд 35, оф.4	Україна
10	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово – фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є клієнт, дочірні підприємства					
	<input checked="" type="checkbox"/> Відсутня					
	Повне найменування	Код ЄДРПОУ/реєстраційний номер	Тип пов'язаної особи (материнська компанія/дочірня компанія /інше)	Дата державної реєстрації	Адреса реєстрації місцезнаходження	Країна реєстрації
10.1						
11	Наявні ліцензії та дозволи на право здійснення певних операцій (діяльності)					
	<input checked="" type="checkbox"/> Відсутні					
	Найменування	Серія та номер	Дата видачі	Термін дії	Орган що видав	
11.1						
12	Характеристика фінансового стану (Дані зазначаються на останню звітну дату)					
12.1	Розмір статутного капіталу (в грн.)			Зареєстрований: 100 000		Сплачений: 100 000
12.2	Наявність у власності цінних паперів			<input type="checkbox"/> Так		<input checked="" type="checkbox"/> Ні
12.3	Показники фінансової звітності юридичної особи-резидента (баланс (Ф1) та звіт про фінансові результати(Ф2)) за останній фінансовий рік (заповнюється в разі НЕНАДАННЯ клієнтом копій фінансової звітності):					
12.3.1	Копія балансу та звіту про фінансові результати (інша фінансова звітність) надається:				<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні	
12.3.2	Найменування показника фінансової звітності (в разі відповіді «Ні» в п.12.3.1)			Код рядка (Ф1)/(Ф2)	Сума (тис. грн. без десятичного знаку)	
	Оборотні активи			Ф.1 р.1195	10 000	
	Власний капітал			Ф.1 р.1495	55 000	
	Довгострокові зобов'язання			Ф.1 р.1595	0	
	Поточні зобов'язання			Ф.1 р.1695	0	
	Баланс(розмір активів і пасивів підприємства)			Ф.1 р.1300 (р.1900)	150 000	
	Чистий дохід від реалізації продукції			Ф.2 р.2000	100 000	
	Чистий прибуток або збиток (збиток зазначається зі знаком «-»)			Ф.2 р. 2350 (2355)	50 000	
13	Кількість працівників компанії				15	
14	Реквізити банків, у яких відкриті Ваші рахунки (поточні, депозитні, карткові, кредитні)					
	<input checked="" type="checkbox"/> Відсутні					
	Найменування банку			Номер рахунку(IBAN)		
14.1						
15	Операції, які клієнт планує проводити за допомогою банку					
	<input checked="" type="checkbox"/> Розрахунково - касове обслуговування, в т. ч. система «Клієнт – Банк»		<input type="checkbox"/> Зовнішньоекономічні операції, реєстрація та обслуговування кредитів від нерезидентів		<input type="checkbox"/> Операції з цінними паперами, надання депозитарних послуг	
	<input type="checkbox"/> Депозитні операції		<input type="checkbox"/> Кредити, Гарантії, Акредитиви		<input type="checkbox"/> Інше _____	
	<input checked="" type="checkbox"/> Зарплатний проект		<input checked="" type="checkbox"/> Операції з платіжними картками, перекази з картки/на картку			
16	Заплановані джерела надходження коштів та максимальна сума операцій (надходження коштів на рахунки в АТ «СЕНС БАНК») в місяць					
	Джерела надходження коштів:					

1)При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».

2)Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою. відповідно до формату.

	Запланована максимальна сума операцій (надходження коштів на рахунки в АТ «СЕНС БАНК») в місяць: 1 800 000,00 грн	<input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги, позики; <input checked="" type="checkbox"/> від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів; <input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги; <input checked="" type="checkbox"/> зарахування готівкових коштів;	<input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів; <input type="checkbox"/> безготівкової зарахування коштів від контрагентів по основній діяльності; <input type="checkbox"/> отримання кредитів; <input type="checkbox"/> інші джерела _____
17	Чи є Ваша компанія неприбутковою організацією? (неприбуткові організації - юридичні особи (крім державних органів, органів державного управління та установ державної і комунальної власності), що не є фінансовими установами, створені для провадження наукової, освітньої, культурної, оздоровчої, екологічної, релігійної, благодійної, соціальної, політичної та іншої діяльності з метою задоволення потреб та інтересів громадян у межах, визначених законодавством України, без мети отримання прибутку) Якщо ТАК, **Заповнюється Доповнення № 1 для НЕПРИБУТКОВИХ ОРГАНІЗАЦІЙ	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
18	Чи були зміни в напрямках господарської діяльності?	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
18.1	Якщо ТАК в п.18, то які саме?		
19	Чи є податковим резидентом США - Ваша компанія, або особа, яка прямо/опосередковано володіє 10 % та більше акцій, часток чи прибутку Вашої Компанії (чи будь-якою часткою, якщо Ваша Компанія є інвестиційною)? (у разі, якщо відповідь "ТАК" просимо відповісти на додаткові уточнюючі питання)	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
19.1	Чи є Ваша компанія податковим резидентом інших юрисдикцій окрім України та США? Якщо відповідь ТАК, просимо вказати: Назва юрисдикції _____ TIN/ІПН (у разі відсутності вкажіть номер причини зі списку*) _____ *1. Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN; 2. Подано заяву на отримання/відновлення TIN; 3. Інші причини (коротко зазначте) _____	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
19.2	Чи є Ви пасивною нефінансовою організацією (НФО)? Визначення НФО надається в Листі-об'яві Якщо відповідь ТАК, просимо заповнити додаткову інформацію про КБВ в п.10-12 таблиці Розділ 4 Частини другої	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
20	Підтверджую актуальність відомостей зазначених в Єдиному державному реєстрі, в частині постановки на облік в державній фіскальній службі (при виборі значення «Ні», вказати в якій саме фіскальній службі Ви знаходитесь на обліку)	<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
21	Чи маєте зв'язки із російською федерацією (рф) хоча б за одним з критеріїв: <ul style="list-style-type: none"> є учасником (акціонером) юридичних осіб, створених та зареєстрованих відповідно до законодавства рф; є учасником (акціонером) юридичних осіб спільно з громадянином¹ та/або резидентом² рф та/або юридичною особою створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства рф; володієте цінними паперами (крім акцій) юридичних осіб, створених та зареєстрованою відповідно до законодавства рф, та/або самої держави рф; маєте ділові відносини³ з громадянином¹/резидентом² рф та/або з юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства рф; маєте ділові відносини³ з юридичною особою, учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків, якої є держава рф, та/або громадянин¹/резидент² рф та/або юридична особа, створена та зареєстрована відповідно до законодавства рф; здійснюєте прямо та/або опосередковано передавання (отримання) активів до (з) України, використовуючи депозитарні установи, банки, інші фінансові установи та небанківських надавачів платіжних послуг, місцем перебування та/або реєстрації яких є держава рф <p>1.Громадянин рф, крім громадян таких держав, яким надано статус учасника бойових дій України після 14.04.2014 р.</p> <p>2.Резидент рф – особа, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава рф.</p> <p>3.Ділові відносини – відносини пов'язані з діловою, професійною чи комерційною діяльністю, що виникли на підставі договору, у тому числі публічного, та передбачають тривалість існування після їх встановлення</p>	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні (Якщо відповідь ТАК, просимо надати відповіді на додаткові уточнюючі питання в Додатку до опитувальника)

1)При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».

2)Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою. відповідно до формату.

ЧАСТИНА ДРУГА

1. Ідентифікаційні дані осіб :

	Особи	Таких осіб немає	П.І.Б., посада - для керівника зг.1.3	Дата народження	Громадянство	Номер (та за наявності - серія) паспорта (або іншого документа, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаним на території України для укладення правочинів) орган, що його видав, та дата видачі	Місце проживання або тимчасового перебування <i>(вказіть повну адресу реєстрації)</i>	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Інформація про належність до політично значущих осіб , членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так, вкажіть ступінь зв'язку)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.	Особи, які мають право розпоряджатися рахунками (інформація про яких унесена до переліку розпорядників) та/або майном	<input type="checkbox"/>	Петренко Михайло Іванович, Директор	15.08.1979	Україна	СО 123456 Дарницьким РУ ГУ МВС України в м. Києві, 02.02.1998	02001, м. Київ, вул. Бориспільськ а, буд.1,кв.100	1234567890	Ні
			Шевченко Микола Петрович, Бухгалтер	01.01.1990	Україна	СО 123456 Дніпровським УМВД України в м. Києві 03.07.2004	32002, м. Київ, пр.С.Бандер и, буд. 9. кв. 8	9876543210	Ні
1.2.	Ідентифікаційні дані представника клієнта (без права розпоряджатися рахунками)	<input checked="" type="checkbox"/>							
1.3.	Керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю	<input type="checkbox"/>	Петренко Михайло Іванович, Директор	15.08.1979	Україна	СО 123456 Дарницьким РУ ГУ МВС України в м. Києві, 02.02.1998	02001, м. Київ, вул. Бориспільськ а, буд.1,кв.100	1234567890	Ні

2. Відомості про виконавчий орган:

Назва виконавчого органу	Посада/ повноваження	П.І.Б. фізичної особи	Дата народження	Реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи	Місце проживання/ перебування <i>(вказіть повну адресу реєстрації)</i>	Країна громадянства	Країна резидентства	Інформація про належність до політично значущих осіб , членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так, вкажіть ступінь зв'язку)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Директор	Директор	Петренко Михайло Іванович	15.08.1979	1234567890	02001, м. Київ, вул. Бориспільськ а, буд.1,кв.100	Україна	Україна	Ні

1)При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».

2)Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою. Відповідно до формату.

3. Відомості про структуру власності із зазначенням частки

(У випадку наявності номінальних власників необхідно також додати строки в таблицю для внесення ідентифікаційних даних реальних власників та додати копії трстових декларацій, декларацій довірчої власності, довіреності, афідевіт тощо).

3.1.	Інформація, що містить відомості про структуру власності даної юридичної особи, на підставі якої Банк зможе встановити всіх наявних кінцевих бенефіціарних власників або факт їх відсутності надається на окремому аркуші, завірена підписом керівником/ представником клієнта та відбитком печатки (за наявності) (дата подання даної інформації повинна співпадати з датою заповнення опитувальника).	<input type="checkbox"/> Так	<input checked="" type="checkbox"/> Ні
-------------	---	------------------------------	--

або 3.2. Структура:

Рівень	Таких осіб немає	Відомості про осіб, які володіють часткою статутного капіталу (прав голосу) клієнта	Повне найменування юридичної особи / П.І.Б. фізичної особи	Дата народження	Країна державної реєстрації / Країна постійного проживання	Країна громадянства	Дата державної реєстрації	Місце проживання або перебування (вказіть повну адресу реєстрації)/ місцезнаходження	Код ЄДРПОУ/ реєстраційний номер юридичної особи / Реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи	Інформація про належність до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так, вкажіть ступінь зв'язку)	Частка у статутному капіталі клієнта (прав голосу)	Являється реальним/номінальним власником (утримувачем)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
I рівень	<input type="checkbox"/>	Юридичні особи	Товариство з обмеженою відповідальністю «Сонечко»	X	Україна	X	01.05.2011	м. Київ, пр-т С. Бандери, оф.53	11223344	X	30%	<input checked="" type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний
	Товариство з обмеженою відповідальністю «Погода»		Україна		02.04.2010		М. Київ, вул. О.Теліги, буд.7, оф.9	23256987	40%		<input checked="" type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний	
	<input type="checkbox"/>	Фізичні особи	Петренко Михайло Іванович	15.08.1979	Україна	Україна	X	02001, м. Київ, вул. Бориспільська, буд.1, кв.100	1234567890	ні	30%	<input checked="" type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний <input type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний
II рівень (прав голосу) власника I рівня	<input type="checkbox"/>	Юридичні особи	Товариство з обмеженою відповідальністю «Планування»	X	Україна	X	10.06.2014	м. Київ, пр-т С. Бандери, оф.55	234567890	X	100 %-ТОВ «ПОГОДА», Код ЄДРПОУ 55667788	<input checked="" type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний <input type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний
	<input type="checkbox"/>		Фізичні особи		Петренко Михайло Іванович		15.08.1979	Україна	Україна		X	02001, м. Київ, вул. Бориспільська, буд.1, кв.100
III рівень (прав голосу) власника II рівня	<input checked="" type="checkbox"/>	Юридичні особи		X		X				X		<input type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний <input type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний
	<input type="checkbox"/>		Фізичні особи		Петренко Михайло Іванович		15.08.1979	Україна	Україна		X	02001, м. Київ, вул. Бориспільська, буд.1, кв.100

1) При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».

2) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою. відповідно до формату.

											У 9900112 2	
												<input type="checkbox"/> Реальний <input type="checkbox"/> Номінальний

4. Відомості про кінцевих бенефіціарних власників юридичної особи (з визначенням даного терміну мене ознайомлено на Листі – об`яві):

(У випадку наявності номінальних власників необхідно також додати строки в таблицю для внесення ідентифікаційних даних реальних власників та додати копії трастових декларацій, декларацій довірчої власності, довіреності, афідевіт тощо).

Таких осіб немає Інформація надається на окремому аркуші.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
П.І.Б.	Дата народження	Країна постійного місця проживання	Місце проживання або перебування <i>(вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс)</i>	Країна громадянства	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Характер бенефіціарного володіння (Прямий/ Непрямий вплив)	Міра бенефіціарного володіння (%)	Інформація про належність до політично значущих осіб , членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так, вкажіть ступінь зв'язку, посаду і термін перебування на посаді відповідної політично значущої особи)	Місце народження (юрисдикція та населений пункт) <i>Зазначається для НФО</i>	Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності) <i>Зазначається для НФО</i>	<i>TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства (у разі відсутності вкажіть номер причини зі списку*)</i> *1. Законодавством країни не передбачено присвоєння TIN; 2. Подано заяву на отримання/відновлення TIN; 3. Інші причини (коротко зазначте) <i>Зазначається для НФО</i>
Петренко Михайло Іванович	15.08.1979	Україна	32020 м. Київ, пр-т С. Бандери, буд.3 кв.55	Україна	1234567890	прямий	30%	ні			
Петренко Михайло Іванович	15.08.1979	Україна	32020 м. Київ, пр-т С. Бандери, буд.3 кв.55	Україна	1234567890	непрямий	70%	ні			

1) При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».

2) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою, відповідно до формату.

5. Дане поле підлягає заповненню при проведенні уточнення інформації (повторної ідентифікації) про клієнта з метою актуалізації даних щодо клієнта, в тому числі ідентифікаційних даних:

5.1	Підтверджую подання нових документів при наявності змін у раніше поданих документах та підтверджую відсутність змін та актуальність наданих раніше, не зазнавши змін, документах	<input checked="" type="checkbox"/> Так
5.2	Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність.	<input checked="" type="checkbox"/> Так

Клієнт підтверджує, що зробив та зробить всі необхідні дії для забезпечення дотримання прав осіб, до персональних даних яких Банк може отримати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом:
(а) повідомив вказаних осіб про цілі і підстави обробки їх даних і про передбачуваних користувачів персональних даних, зокрема про обробку їх персональних даних Банком і отримав письмову згоду на обробку персональних даних таких осіб будь-яким третіми особами, зокрема Банком;
(б) надав вказаним особам інформацію про Банк як про особу, що здійснюватиме обробку їх персональних даних та мету обробки Банком персональних даних відповідних осіб.
Клієнт гарантує, що він володіє правом на передачу персональних даних Банку і будь-яким особам, які в тому числі, тим, що перебувають в трудових відносинах з Банком, і що Банк може обробляти отримані від Клієнта персональні дані осіб, до персональних даних яких Банк може отримати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом, у тому числі осіб, що уповноважені діяти від імені Клієнта. Клієнт відшкодує Банку або будь-якій особі, яка, у тому числі особам, що перебувають в трудових відносинах з Банком, всі збитки і витрати, понесені у зв'язку з невиконанням Клієнтом своїх зобов'язань, передбачених цим пунктом, та/або у зв'язку з недійсністю підтверджень Клієнта, зазначених в цьому пункті.
В разі, якщо на момент підписання Клієнтом цього Опитувальника, Клієнт не отримав від осіб, до персональних даних яких Банк може дістати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом, дозволу, зазначені в цьому пункті, та/або не повідомив/не надав таким особам інформацію, зазначену в підпунктах «а», та «б» цього пункту, Клієнт зобов'язаний отримати такі дозволи та повідомити/надати таку інформацію цим особам, до моменту передачі Банку персональних даних таких осіб або надання Банку доступу до їх персональних даних відповідних осіб Клієнта.
Підтверджуємо, що вказані відомості є повними, дійсними і правдивими на дату подання опитувальника до Банку.

Дата заповнення Опитувальника	04.04.2024
Посада Керівника/Представника клієнта	Директор
П.І.Б.	Петренко М.І.
<p style="text-align: center;">_____ /Підпис/ М. П.</p>	
<p>Заповнюється співробітником банку:</p> <input type="checkbox"/> Інформація щодо кінцевого бенефіціарного власника клієнта надається на окремому аркуші	
Дата прийняття/перевірки даних Опитувальника	04.04.2024
Підпис, посада, прізвище, ініціали працівника відповідального за здійснення належної перевірки клієнта	<p style="text-align: center;">_____ Підпис</p> <p>Фахівець I категорії з портфельного обслуговування клієнтів сегменту малого та середнього бізнесу Відмінниця І.С.</p>

1) При відсутності інформації в полі зазначте, будь-ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».
 2) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.
 3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою, відповідно до формату.

**Доповнення № 1 до
Опитувальника клієнта – юридичної особи (резидента)
**Заповнюється в разі, якщо в Частині I, п. п. 17 відповідь «ТАК»
тільки для НЕПРИБУТКОВИХ ОРГАНІЗАЦІЙ**

- 1) Інформація, надана Вами в Опитувальнику, є банківською таємницею, зберігання та захист якої здійснюється відповідно до законодавства України.
2) Формою Опитувальника передбачено отримання обов'язкової інформації, необхідної для проведення належної перевірки, ідентифікації та верифікації юридичної особи відповідно до вимог ЗУ «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

1.	Активи організації	
2.	Основних донорів/осіб, що перераховують кошти на Вашу користь	
3.	Основні види Ваших видатків	
4.	Хто є отримувачем коштів	
5.	Ваша діяльність внутрішньодержавна чи міжнародна	
6.	Методи пошуку донорів	
7.	Ваші досягнення, виконані (реалізовані) проекти/програми	
8.	Механізми розподілу коштів та канали перерахування коштів бенефіціарам	
9.	Цільове використання коштів	
10.	Частка готівки в надходженнях/видатках Вашої організації	

Клієнт підтверджує, що зробив та зробить всі необхідні дії для забезпечення дотримання прав осіб, до персональних даних яких Банк може отримати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом:

(а) повідомив вказаних осіб про цілі і підстави обробки їх даних і про передбачуваних користувачів персональних даних, зокрема про обробку їх персональних даних Банком і отримав письмову згоду на обробку персональних даних таких осіб будь-яким третіми особами, зокрема Банком;

(б) надав вказаним особам інформацію про Банк як про особу, що здійснюватиме обробку їх персональних даних та мету обробки Банком персональних даних відповідних осіб.

Клієнт гарантує, що він володіє правом на передачу персональних даних Банку і будь-яким особам, які в тому числі, тим, що перебувають в трудових відносинах з Банком, і що Банк може обробляти отримані від Клієнта персональні дані осіб, до персональних даних яких Банк може отримати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом, у тому числі осіб, що уповноважені діяти від імені Клієнта. Клієнт відшкодує Банку або будь-якій особі, яка, у тому числі особам, що перебувають в трудових відносинах з Банком, всі збитки і витрати, понесені у зв'язку з невиконанням Клієнтом своїх зобов'язань, передбачених цим пунктом, та/або у зв'язку з недійсністю підтверджень Клієнта, зазначених в цьому пункті.

В разі, якщо на момент підписання Клієнтом цього Опитувальника, Клієнт не отримав від осіб, до персональних даних яких Банк може дістати доступ в процесі взаємодії між Банком та Клієнтом, дозволи, зазначені в цьому пункті, та/або не повідомив/не надав таким особам інформацію, зазначену в підпунктах «а», та «б» цього пункту, Клієнт зобов'язаний отримати такі дозволи та повідомити/надати таку інформацію цим особам, до моменту передачі Банку персональних даних таких осіб або надання Банку доступу до їх персональних даних відповідних осіб Клієнта.

Підтверджуємо, що вказані відомості є повними, дійсними і правдивими на дату подання опитувальника до Банку.

Дата заповнення Опитувальника	
Посада Керівника/Представника клієнта	
П.І.Б.	
_____ /Підпис/	М. П.
Заповнюється співробітником банку:	
Дата прийняття/перевірки даних Опитувальника	
Підпис, посада, прізвище, ініціали працівника відповідального за здійснення належної перевірки клієнта	