 **Голові Правління**

**АТ «СЕНС БАНК»**

**Лист – підтвердження**

**(для юридичних осіб)**

Щодо інформації та документів з належної перевірки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повна назва клієнта та код ЄДРПОУ), підтверджую/ємо відсутність змін у наданих до АТ «СЕНС БАНК» раніше документах та підтверджую/ємо їх актуальність, та повідомляю про *(відмітка проставляється в разі наявності такого факту)*:

 зміни юридичної адреси

 зміни фактичної адреси на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 зміни у видах економічної діяльності (в т.ч. основного КВЕДу)

Якщо змінився основний КВЕД – вкажіть зміст діяльності, фактичний (зазначте будь-ласка, яку продукцію/товар, послуги, роботи реалізовуєте/ плануєте реалізовувати)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 зміни розміру статутного капіталу без зміни часток у статутному капіталі клієнта (в грн.):

Зареєстрований:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Сплачений: \_\_\_\_\_\_\_\_

Також повідомляємо, що інформація стосовно реєстраційних даних відповідає відомостям, що містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.

 Додаємо до цього листа наступні документи та інформацію:

1. Фінансову звітність підприємства/організації за останній звітний \_\_\_\_\_\_\_\_рік з відміткою державного органу.
2. Запланована максимальна сума операцій (надходження коштів на рахунки в АТ «СЕНС БАНК») в місяць: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.
3. Кількість працівників компанії \_\_\_\_\_.

**Підтверджуємо, що компанія:**

 **є** неприбутковою організацію

 **не є** неприбутковою організацією

**На виконання Постанови Правління НБУ № 26 від 16.03.23р.** «Про розкриття інформації щодо зв'язків клієнтів із державою, що здійснює збройну агресію проти України» підтверджую/ємо:

 **відсутність зв’язків** із російською федерацією (рф)\*,

 **наявність зв’язків** із російською федерацією (рф)\*.

У зв’язку з чим **надаємо Додаток** **до Опитувальника** з детальною інформацією про такі зв’язки**.**

\* Поняття і різновиди зв’язків визначені постановою, розміщеною за посиланням:

[https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0026500-23#Text](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0026500-23%22%20%5Cl%20%22Text)

**На виконання Закону України № 2970-ІХ від 20.03.2023** «Про внесення змін до Податкового кодексу України та інших законодавчих актів України щодо імплементації міжнародного стандарту автоматичного обміну інформацією про фінансові рахунки»

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2970-%D1%96%D1%85#Text>

**надаємо інформацію:**

1. **Чи є ваша компанія податковим резидентом інших юрисдикцій окрім України та США?**

ТАК НІ

**Якщо відповідь ТАК**, просимо вказати:

Назва юрисдикції:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIN/ІПН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Чи є ваша компанія пасивною нефінансовою організацією (НФО\*)?**

ТАК НІ

\*Визначення НФО надається в **Листі-об’яві**

**Якщо відповідь ТАК**, просимо заповнити додаткову інформацію про КБВ

Також, підтверджую/ємо, що дані**,** надані раніше до АТ «СЕНС БАНК», можуть бути використані для проведення актуалізації даних клієнта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повна назва клієнта та код ЄДРПОУ) в АТ «СЕНС БАНК»

Додатково**,** на виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», а саме абзацу 5 частини 7 статті 11 та пункту 15 частини 1 статті 1 - надаємо дані, що дають змогу встановити кінцевого/их бенефіціарного/их власника/ків, - прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові, країна громадянства та постійного місця проживання, дата народження, характер та міра (рівень, ступінь, частка) бенефіціарного володіння (вигоди, інтересу, впливу).

**Кінцевий бенефіціарний власник-1:**

1. П.І.Б.:
2. Дата народження:
3. Країна постійного місця проживання:
4. Країна громадянства:
5. Місце проживання або перебування (вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс):
6. Реєстраційний № облікової картки платника податків:
7. Характер бенефіціарного володіння (Прямий/Непрямий вплив):
8. Міра бенефіціарного володіння, %:
9. Належність до політично значущих осіб, до їх членів сім’ї або до осіб пов’язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так - вкажіть ступінь зв’язку та посаду і термін перебування на посаді):

**Якщо Ви зазначили, що компанія є НФО, просимо заповнити також поля:**

1. Місце народження (юрисдикція та населений пункт):
2. Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності):
3. TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Кінцевий бенефіціарний власник-2:**

1. П.І.Б.:
2. Дата народження:
3. Країна постійного місця проживання:
4. Країна громадянства:
5. Місце проживання або перебування (вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс):
6. Реєстраційний № облікової картки платника податків:
7. Характер бенефіціарного володіння (Прямий/Непрямий вплив):
8. Міра бенефіціарного володіння, %:
9. Належність до політично значущих осіб, до їх членів сім’ї або до осіб пов’язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так - вкажіть ступінь зв’язку та посаду і термін перебування на посаді):

**Якщо Ви зазначили, що компанія є НФО, просимо заповнити також поля:**

1. Місце народження (юрисдикція та населений пункт):
2. Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності):
3. TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Кінцевий бенефіціарний власник-3:**

1. П.І.Б.:
2. Дата народження:
3. Країна постійного місця проживання:
4. Країна громадянства:
5. Місце проживання або перебування (вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс):
6. Реєстраційний № облікової картки платника податків:
7. Характер бенефіціарного володіння (Прямий/Непрямий вплив):
8. Міра бенефіціарного володіння, %:
9. Належність до політично значущих осіб, до їх членів сім’ї або до осіб пов’язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так - вкажіть ступінь зв’язку та посаду і термін перебування на посаді):

**Якщо Ви зазначили, що компанія є НФО, просимо заповнити також поля:**

1. Місце народження (юрисдикція та населений пункт):
2. Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності):
3. TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Кінцевий бенефіціарний власник-4:**

1. П.І.Б.:
2. Дата народження:
3. Країна постійного місця проживання:
4. Країна громадянства:
5. Місце проживання або перебування (вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс):
6. Реєстраційний № облікової картки платника податків:
7. Характер бенефіціарного володіння (Прямий/Непрямий вплив):
8. Міра бенефіціарного володіння, %:
9. Належність до політично значущих осіб, до їх членів сім’ї або до осіб пов’язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так - вкажіть ступінь зв’язку та посаду і термін перебування на посаді):

**Якщо Ви зазначили, що компанія є НФО, просимо заповнити також поля:**

1. Місце народження (юрисдикція та населений пункт):
2. Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності):
3. TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Кінцевий бенефіціарний власник-5:**

1. П.І.Б.:
2. Дата народження:
3. Країна постійного місця проживання:
4. Країна громадянства:
5. Місце проживання або перебування (вказати повну адресу реєстрації: місто, вулиця, номер будинку/ квартири, поштовий індекс):
6. Реєстраційний № облікової картки платника податків:
7. Характер бенефіціарного володіння (Прямий/Непрямий вплив):
8. Міра бенефіціарного володіння, %:
9. Належність до політично значущих осіб, до їх членів сім’ї або до осіб пов’язаних із політично значущими особами так/ні (якщо так - вкажіть ступінь зв’язку та посаду і термін перебування на посаді):

**Якщо Ви зазначили, що компанія є НФО, просимо заповнити також поля:**

1. Місце народження (юрисдикція та населений пункт):
2. Назва юрисдикції податкового резидентства окрім України та США (у разі наявності):
3. TIN/ІПН для кожної юрисдикції податкового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Немає TIN/ІПН по причині:

Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN;

Подано заяву на отримання/відновлення TIN;

Інші причини *(коротко зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата (число, місяць, рік) підпис керівника, ПІБ керівника*

 *печатка (за наявності)*

**Прийнято банком:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата (число, місяць, рік) підпис співробітника Банку ПІБ співробітника Банку*