Анкета – опитувальник юридичної особи – резидента

На виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» та Положення про здійснення установами фінансового моніторингу, затвердженого Постановою Правління Національного банку України від 28.07.2020 №107, просимо Вас заповнити інформацію наведену нижче.

У випадку непритаманних відомостей - у відповідній графі Анкети проставляється прописом «НЕМАЄ» або прочерк « - ».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Назва (повна та скорочена) |  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Код ЄДРПОУ |  | | | | | | | | | | | |
| 3 | Організаційно-правова форма |  | | | | | | | | | | | |
| 4 | Місцезнаходження юридичної особи |  | | | | | | | | | | | |
| 5 | Телефон, електронна пошта |  | | | | | | | | | | | |
| 6 | Дата та номер запису в ЄДР, дата реєстрації, строк функціонування |  | | | | | | | | | | | |
| 7 | Види діяльності |  | | | | | | | | | | | |
| 8 | Ліцензії | Назва | | Серія | | Номер | | Дата видачі | | | Ким видана | | Строк дії |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 9 | Кількість штатних працівників |  | | | | | | | | | | | |
| 10 | Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово- фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є Компанія (повне найменування, адреса, код ЄДРПОУ (за наявності) |  | | | | | | | | | | | |
| 11 | Чи наявні у клієнта відокремлені підрозділи? (якщо «так», зазначте повне найменування та код за ЄДРПОУ) |  | | | | | | | | | | | |
| 12 | Розмір статутного капіталу |  | | | | | | | | | | | |
| 13 | Інформація щодо фінансового стану клієнта (тис. грн.) | Розмір необоротних активів: | | | | | | | Розмір оборотних активів: | | | | |
| Розмір довгострокових зобов’язань: | | | | | | | Розмір поточних зобов’язань: | | | | |
| Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) | | | | | | | Валовий прибуток/збиток (фінансовий результат до оподаткування): | | | | |
| Чистий фінансовий результат (прибуток/збиток) | | | | | | | Чи є у клієнта фінансова звітність, яка підтвер- джена незалежним зовнішнім аудитом | | | | |
| 14 | Банківські реквізити | Назва банку | | | МФО | | | | | Номер рахунку | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| 15 | Представник Клієнта, уповноважений діяти від його імені | Посада | П.І.Б. | | Дата народження | | ІПН | | | Документ, що посвідчує особу | | Адреса проживання та місце реєстрації | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| 16 | Відомості про керівника | Посада | П.І.Б. | | Дата народження | | ІПН | | | Документ, що посвідчує особу | | Адреса проживання та  місце реєстрації | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17 | Відомості про структуру власності (пряме володіння) із зазначенням частки | | | П.І.Б./  Назва | | ІПН/  Код  ЄДРПОУ | Громадянство/  Країна реєстрації | Дата народження/  дата реєстрації | Місце проживання/Юридична адреса | Частка в статутному капіталі |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| 18 | Дані про фізичних осіб, які є КБВ (кінцевими бенефіціарними власниками)-це будь-яка фіз.особа, яка здійснює вирішальний вплив (контроль) на діяльність клієнта, тобто володіє часткою статутного капіталу не менше 25%. | | | П.І.Б | ІПН | | Громадянство | Дата народження | Місце проживання | Ознака здійснення вирішального впливу (прямий, непрямий). Частка в статутному капіталі |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| 19 | Чи наявні серед осіб Клієнта (керівник, засновник, КБВ (кінцевий бенефіціарних власник) особи, що включені до переліку терористів, міжнародних санкцій та/або санкцій РНБОУ? (так або ні) | | | Якщо відповідь «Так», зазначте нижче їх ПІБ, посаду, період виконання відповідних функцій/ обіймання посади | | | | | | |
| 20 | Інформація про належність до ПЕП (політично значущих осіб), членів їх сімей та осіб, пов’язаних з ПЕП (станом на сьогодні  та протягом минулих років): | | | Якщо відповідь «Так», оберіть варіант нижче та зазначте нижче їх ПІБ, посаду, період виконання відповідних функцій/обіймання посади та надайте документи, які підтверджують джерела походження коштів, які пов’язані з фінансовими операціями та джерела статків (багатства):  ☐ Національний публічний діяч  ☐ Член сім’ї національного публічного діяча  ☐ Особа пов’язана з національним публічним діячем  ☐ Іноземний публічний діяч  ☐ Член сім’ї іноземного публічного діяча  ☐ Особа пов’язана з іноземним публічним діячем | | | | | | |
| • осіб, які мають право розпоряджатися майном клієнта | ☐ Ні | ☐ Так |
| • представника клієнта | ☐ Ні | ☐ Так |
| • кінцевих бенефіціарних власників, вигодоодержувачів | ☐ Ні | ☐ Так |
| • складу виконавчого органу | ☐ Ні | ☐ Так |

Ознайомлений із тим, що виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» (далі – Закон) не є порушенням Закону України «Про захист персональних даних» в частині обробки персональних даних. Обробка персональних даних відповідно до вимог Закону здійснюється без отримання необхідності згоди суб’єкта персональних даних, а Установа, як суб’єкт первинного фінансового моніторингу, повідомила про покладений на неї обов’язок з обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

Підписавши дану Анкету-опитувальник підтверджую, що вся надана в ній інформація є вірною (чинною, дійсною) та уповноважує ТДВ «Страхова компанія «КВОРУМ», у разі потреби, перевірити її через третіх осіб. Також зобов’язуюсь повідомити та надати необхідні документи до ТДВ «Страхова компанія «КВОРУМ» у разі будь-яких змін щодо ідентифікаційних даних та наданих документів не пізніше як у десятиденний термін з дати настання події.

Дата « » 20 р м.п. (ПІБ уповноваженої особи)

Повноту і правильність заповнення Анкети-опитувальника перевірив уповноважений працівник на здійснення первинного фінансового моніторингу (ідентифікації та верифікації Клієнта) в ТДВ «Страхова компанія «КВОРУМ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада, П.І.Б., підпис, дата)

Клієнту присвоєно низький, середній, високий, неприйнятно високий критерій ризику (необхідне підкреслити).