Приклад заповнення - всі дані вигадані.

Опитувальник для клієнта юридичної особи-резидента

ШАНОВНИЙ КЛІЄНТЕ!

АТ «Райффайзен Банк Аваль» як провідна фінансова установа приймає участь в імплементації національних та міжнародних стандартів ідентифікації клієнтів, зокрема вимог Положення про здійснення банками фінансового моніторингу, затвердженого Постановою Правління НБУ від 26.06.2015 р. №417 (зі змінами та доповненнями), та Закону США «Про податкові вимоги до іноземних рахунків» (Foreign Account Tax Compliance Act), Директиви (ЄС) 2015/849 Європейського парламенту та ради від 20 травня 2015 року про запобігання використанню фінансової системи для відмивання грошей та фінансування тероризму, що вносить зміни до Регламенту (ЄС) № 648/2012 Європейського Парламенту та Ради і припиняє дію Директиви 2005/60/ЄС Європейського Парламенту та Ради і Директиви Комісії 2006/70/ЄС. ***Для встановлення (або продовження) ділових відносин, просимо Вас відповісти на питання цього Опитувальника та виконати зазначені у ньому дії.***

	I. Загальна інформація про клієнта	
1.	***Повне найменування та скорочене найменування*** *(у разі наявності)*	_Товариство з обмеженою відповідальністю "Ромашка"_____ __ТОВ "Ромашка"_____
2.	***Організаційно-правова форма***	**Товариство з обмеженою відповідальністю**
3.	***Форма власності***	**приватна**
4.	***Код за ЄДРПОУ***	**99999999**
5.	***Місцезнаходження*** *згідно з реєстраційними документами (якщо фактичне місцезнаходження інше – вкажіть в розділі III «Контактні дані»)*	__80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Кирилівська, буд. 5, оф. 11 _____ _____ _____
6.	***Рахунки, що відкриті в інших банках (найменування банку, код банку, номер рахунку)***	_____ *(назва банку)* _____ *(назва банку)* _____ *(назва банку)* ☑ ***Відсутні***
	II. Відомості про структуру власності, органи управління та представників клієнта	
7.	***Відомості (ідентифікаційні дані) про структуру власності клієнта (пряме володіння), із зазначенням частки*** ***Структура власності*** *- документально підтверджена система взаємовідносин юридичних та фізичних осіб, що дає змогу встановити всіх наявних кінцевих бенефіціарних власників (контролерів), у тому числі відносини контролю між ними щодо цієї юридичної особи, або відсутність кінцевих бенефіціарних власників (контролерів).*	*1._* **Волошин Петро Іванович, дата народження 01.01.1976 р., ІПН 9999999999, паспорт АА 123456, видано Дубинським УМВС України в Рівненській обл. 01.01.1992 р., місце реєстрації та проживання: 80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Весела, буд. 10, кв. 7. Пряме володіння, частка у статутному капіталі 100%.** *2.*_____ _____ *3.*_____ _____ *4.*_____ _____ *5.*_____ _____ *(зазначте ПІБ., дата народження, Реєстраційний номер (ІПН) (у разі наявності), паспорт Серія та Номер, Орган який видав, дата видачі паспорта, місце реєстрації / проживання, частка у статутному капіталі)* *1.*_____ _____ *2.*_____ _____ *3.*_____ _____ *4.*_____ _____

		5._____ _____ *(зазначте назву, ЄДРПОУ та основний код за КВЕД (для резидентів) юридичної особи, частка у статутному капіталі)*	
	Чи є з-поміж власників клієнта податкові резиденти США, юридичні особи з місцезнаходженням у США, фізичні особи-громадяни США та/або які мають місце проживання у США (Green Card тощо)?	☑ *Ні*	❑ *Так*
8.	***Чи наявні в структурі власності клієнта фізичні особи або юридичні особи (окрім осіб, зазначених у п.7 цього Опитувальника),зареєстровані у державах з наведеного у цьому пункті Переліку?***	☑ *Ні* ❑ *Так.* ***<u>Якщо «так», зазначте країну з Переліку:</u>*** ❑*Андорра;* ❑*Ангілья;* ❑*Антигуа і Барбуда;* ❑*Аруба;* ❑*Багамські Острови;* ❑*Барбадос;* ❑*Беліз;* ❑*Бермудські острови;* ❑*Британські Віргінські Острови;* ❑*Вануату;* ❑*Віргінські Острови Сполучених Штатів Америки* ❑*Гібралтар; заморська територія Великобританії* ❑*Гернсі; заморська територія Великобританії* ❑*Джерсі; коронне володіння Великобританії* ❑*Домініка;* ❑*Кайманові Острови;* ❑*Острови Кука;* ❑*Коста-Рика;* ❑*Кіпр;* ❑*Лабуан;* ❑*Ліберія;* ❑*Ліван;* ❑*Ліхтенштейн;* ❑*Макао, особливий адміністративний район Китайської Народної Республіки* ❑*Маврикій;* ❑*Мальдіви;* ❑*Маршаллові Острови;* ❑*Монако;* ❑*Монтсеррат, заморська територія Великобританії;* ❑*Науру* ❑*Нідерландські Антильські острови, Королівство Нідерландів: Аруба, Кюрасао, Бонайре, Саба, Сінт-Естатіус, Сінт Мартен (Сен-Мартен);* ❑*Ніуе;* ❑*Нова Зеландія;* ❑*Острів Мен;* ❑*Острів Олдерні;* ❑*Республіка Палау;* ❑*Панама;* ❑*Самоа;* ❑*Сейшельські Острови;* ❑*Сент-Кіттс і Невіс;* ❑*Сент-Вінсент і Гренадини;* ❑*Сент-Люсія; Співдружність Домініки;* ❑*Теркс і Кайкос;* ❑*Філіппіни;* ❑*Пуерто-Ріко.*	
9.	***Причина (-ни) реєстрації юридичної особи (осіб), що входять до структури власності, в країні з Переліку, наведеного в п. 8 цього Опитувальника*** *Причинами реєстрації юридичної особи в державі з Переліку можуть бути: мінімізація оподаткування; можливість продажу юридичної особи (резидента)*	❑ *політичні* ❑*економічні* ❑*податкові* ❑ *інші:* _____ _____	

	через використання офшорної структури; можливість залучення іноземного фінансування; нижчі витрати, пов'язані з реєстрацією, ліцензуванням, управлінням, підтримкою бізнесу; політичні переслідування, експропріація, конфіскація, неправомірне втручання в бізнес.	***Увага!** Податкові причини необхідно підтвердити висновком незалежного аудитора (експерта)*		
10.	***Чи наявні особи, уповноважені представляти інтереси власників (акціонерів, учасників тощо) клієнта?***	☑ *Ні* ❑ *Так.* ***Якщо «так», вкажіть прізвище, ім'я та по-батькові*** _____		
		Чи є з-поміж уповноважених осіб власників громадяни США, податкові резиденти США або особи, які мають місце проживання у США (Green Card тощо)?	❑ *Ні*	❑ *Так*
11.	***Дані про фізичних осіб, які є Кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) клієнта*** *Кінцевий бенефіціарний власник (контролер) - фізична особа, яка незалежно від формального володіння має можливість здійснювати вирішальний вплив на управління або господарську діяльність юридичної особи безпосередньо або через інших осіб, що здійснюється, зокрема, шляхом реалізації права володіння або користування всіма активами чи їх значною часткою, права вирішального впливу на формування складу, результати голосування, а також вчинення правочинів, які надають можливість визначати умови господарської діяльності, давати обов'язкові до виконання вказівки або виконувати функції органу управління, або яка має можливість здійснювати вплив шляхом прямого або опосередкованого (через іншу фізичну чи юридичну особу) володіння однією особою самостійно або спільно з пов'язаними фізичними та/або юридичними особами часткою в юридичній особі у розмірі 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі.* *При цьому кінцевим бенефіціарним власником (контролером) не може бути особа, яка має формальне право на 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, але є агентом, номінальним утримувачем (номінальним власником) або є тільки посередником щодо такого права.*	❑ *Ні* ☑ *Так* *ПІБ фізичної особи кінцевого бенефіціарного власника:* ___ **Волошин Петро Іванович**_____ *Дата народження* __**01.01.1976 р.** _____ *Реєстраційний номер (ІПН) (у разі наявності)*_____**9999999999**__ *Паспорт (серія та номер, орган, який видав, дата видачі паспорта)*_____**АА 123456, виданий Дубинським УМВС України в Рівненській обл. 01.01.1992 р.**_____ *Місце реєстрації/проживання*__**80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Весела, буд. 10, кв. 7.**_____ *Частка володіння у статутному капіталі (%)*____**100**_____	
	Чи є кінцевий бенефіціарний власник клієнта громадянином США або податковим резидентом США? *Чи має кінцевий бенефіціарний власник місце проживання у США (Green Card тощо)?*	☑ *Ні*	❑ *Так*	

12.	***Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками/ довірених осіб [інформація про яких унесена до картки зі зразками підписів і відбитка печатки (за наявності)] та/або майном клієнта***	*ПІБ фізичної особи:* **Волошин Петро Іванович** *Дата народження* **01.01.1976 р.** *Реєстраційний номер (ІПН) (у разі наявності)* **9999999999** *Паспорт (серія та номер, орган, який видав, дата видачі паспорта)* **АА 123456, виданий Дубинським УМВС України в Рівненській обл. 01.01.1992 р.** *Місце реєстрації/проживання* **80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Весела, буд. 10, кв. 7.**	
	Чи є представник клієнта громадянином США або податковим резидентом США? *Чи має представник місце проживання у США (Green Card тощо)?*	☑ *Ні*	❑ *Так*
13.	***Прізвище, ім`я, по батькові (за наявності) керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю клієнта***	**Керівник: Волошин Петро Іванович, дата народження 01.01.1976 р., ІПН 9999999999, паспорт АА 123456, виданий Дубинським УМВС України в Рівненській обл. 01.01.1992 р., місце реєстрації та проживання: 80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Весела, буд. 10, кв. 7.**	
	Чи є керівник громадянином США або податковим резидентом США? *Чи має представник місце проживання у США (Green Card тощо)?*	☑ *Ні*	❑ *Так*
14.	***Відомості про виконавчий орган клієнта* та усіх інших представників клієнта, що мають право діяти від імені клієнта у відносинах з АТ «Райффайзен Банк Аваль» на підставі відповідної довіреності (у разі наявності)*** ****Відомості зазначаються про усіх членів, що входять до Виконавчого органу клієнта-юридичної особи згідно статутних документів***	***Виконавчий орган*** *Назва виконавчого органу* **Загальні збори учасників** *Посада* **Керівник** *ПІБ* **Волошин Петро Іванович** *Громадянство* **Україна** *Дата народження* **01.01.1976 р.** *Місце проживання* **80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Весела, буд. 10, кв. 7.**	
		Інші Представники клієнта, що мають право діяти від імені клієнта у відносинах з АТ «Райффайзен Банк Аваль» на підставі довіреності *ПІБ*_____ *Громадянство*_____*да та народження*_____ *Місце проживання*_____ *Повноваження та реквізити довіреності (дата видачі, термін дії)* _____ _____	
15.	***Чи є клієнт членом: Материнської компанії, Корпорації, Холдингової групи, Промислово-фінансової групи або іншого об'єднання?***	☑ *Ні* ❑ *Так.* ***Якщо «так», зазначте:*** *Найменування*_____ _____ *Код за ЄДРПОУ* _____	
	Чи наявні у клієнта відокремлені підрозділи, дочірні підприємства?	☑ *Ні* ❑ *Так.* ***Якщо «так», зазначте:*** *Найменування*_____ _____ *Код за ЄДРПОУ*_____	

	III. Контактні дані клієнта	
16.	***Поштова адреса (адреса для листування)***	_80610, Львівська обл., Бродівський р-н, м. Броди, вул. Кирилівська, буд. 5, оф. 11 _____
17.	***Номери контактних телефонів / факс***	*код* _000_____ *номер* 00000 *код* __050_____ *номер* ___0000000_____ *код* _____ *номер* _____
18.	***Адреса електронної пошти***	_____LOGIN@ukr.net_____
	IV. Відомості про діяльність клієнта	
19.	***Мета та цілі встановлення ділових відносин з Банком***	☑ *операції з поточним рахунком,* ☑ *операції з платіжними картками,* ☑ *кредитні операції,* ☑ *депозитні операції,* ❑ *оренда індивідуального сейфа,* ❑ *валютно-обмінні операції,* ❑ *інші послуги:* _____ _____
20.	***Вид (види) господарської (економічної) діяльності клієнта***	_Вирощування зернових культур_____1111_____ *(вид діяльності) (код за КВЕД-2010)* _____ _____ *(вид діяльності) (код за КВЕД-2010)* _____ _____ _____ *(вид діяльності) (код за КВЕД-2010)*
21.	***Зміст діяльності клієнта***	_____Вирощування зернових культур_____ *(основний вид діяльності)*
22.	***Наявність у клієнта ліцензій на окремі види діяльності***	☑ *Ні* ❑ *Так.* ***Якщо «так», вкажіть вид діяльності, серію та номер ліцензії, ким та коли видана ліцензія, строк дії ліцензії:*** _____ _____ _____ _____
23.	***Чи отримав клієнт прибуток за попередній рік?*** *(не заповнюється для новостворених юридичних осіб)* ***Новостворені*** *підприємства – платники податків, які зареєстровані протягом звітного (податкового) року*	❑ *Ні* ☑ *Так*
24.	***Чистий дохід від реалізації продукції*** *(товарів, робіт, послуг)* ***за попередній звітний рік*** *(для працюючих суб'єктів господарювання)* ***та запланований дохід за рік*** *(для новостворених суб'єктів господарювання)*	❑ *< 30,0 млн.грн.* ☑ *30,0-80,0 млн.грн.* ❑ *>80 млн.грн.* *визначається як сума виручки від реалізації товарів, продукції, робіт та послуг згідно з формою 2 річної бухгалтерської звітності «Звіт п ро фінансові результати», код рядка 2000;*
25.	***Чи є клієнт неприбутковою, в т.ч. благодійною /релігійною/політичною/громадською організацією або професійною спілкою?***	☑ *Ні* ❑ *Так*

26.	**Чи належить клієнт до:**	❑ *небанківських фінансових установ, які надають фінансові послуги щодо переказу коштів на підставі відповідних ліцензій з переказу коштів;* ❑ *надає послуги з обміну валют та/або переказу грошових коштів;* ❑ *недержавних громадських організацій – нерезидентів;* ❑ *компаній, які здійснюють операції з нерухомістю (включаючи агентів);* ❑ *фінансових установ, які мають дозвіл/ліцензію на здійснення діяльності із залучення коштів установників управління майном для фінансування об'єктів будівництва та/або здійснення операцій з нерухомістю;* ❑ *компаній, які мають ліцензії Державної архітектурно-будівельної інспекції України на здійснення господарської діяльності, пов'язаної із створенням об'єктів архітектури;* ❑ *компаній, які здійснюють діяльність з купівлі-продажу ювелірних або побутових виробів з дорогоцінних металів, та/або дорогоцінного каміння (крім ломбардів);* ❑ *компаній, які є професійними учасниками фондового ринку (ринку цінних паперів);* ❑ *трастів, фондів довірчого управління;* ❑ *ломбардів;* ❑ *кредитних спілок;* ❑ *компаній з управління активами;* ❑ *політичних партій;* ❑ *суб'єктів господарювання , що проводить лотереї та азартні ігри, в т.ч. казино, електронне (віртуальне) казино;* ❑ *суб'єктів господарювання, діяльність якого пов'язана з виробництвом або реалізацією зброї;* ❑ *постачальників платіжних послуг/послуг, пов'язаних з грошовими коштами;*
		☑ *не належить до жодного з вище вказаних пунктів.*
V. Інші відомості про клієнта		
27.	***Кількість штатних працівників клієнта***	**10**
28.	***Розмір статутного капіталу клієнта (грн)***	**500 000 грн.**
29.	***Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у т.ч. тих, які очікує клієнт, що раніше не обслуговувався); для рахунків у цінних паперах – джерела придбання***	☑ *Дохід від реалізації (торгова виручка)* ❑ *Надходження від господарської діяльності;* ☑ *Кредити, позики, фінансова допомога* ❑ *Внески засновників/учасників* ❑ *Продаж цінних паперів* ❑ *інвестиції;* ❑ *надходження від зовнішньо-економічної діяльності;* ☑ *депозитні кошти;* ❑ *Інше – _____* *(зазначте інше джерело)*
30.	***Документи, що підтверджують джерела походження коштів на рахунки клієнта***	☑ *Баланс (Форма №1)* ☑ *Звіт про фінансові результати (Форма №2)* ❑ *Інші документи, що свідчать про отримання доходу за попередній рік, за умови що цей дохід не був відображений у фінансовій звітності:* _____ _____ _____ _____
31.	***Чи отримував клієнт грошові кошти, інші активи від Публічних осіб, вказаних в Розділі VI цього Опитувальника?***	☑ *Ні* ❑ *Так -* _____ _____ _____ *(**зазначте ПІБ Публічного діяча, розмір та строк для повернення фінансування, підстави. Під час уточнення інформації про клієнта зазначаються лише діючі зобов'язання та/або фактичне фінансування, отримане юридичною особою за минулий звітний період**)*

32.	***Чи здійснював клієнт будь-які виплати/повернення фінансування або передачу активів Публічним особам, вказаним в Розділі VI цього Опитувальника (окрім дивідендів)?***	☑ *Ні* ❑ *Так -* _____ _____ _____ ***(зазначте ПІБ Публічного діяча, розмір та строк для повернення фінансування, підстави. Під час уточнення інформації про клієнта зазначаються лише діючі зобов'язання та/або фактичне фінансування, отримане юридичною особою за минулий звітний період)***
VI. Інформація про належність фізичних осіб Клієнта до Публічних осіб, до осіб Близьких або Пов'язаних з публічними особами		
33.	***Чи належать до Публічних осіб, осіб близьких або пов'язаних з публічними особами:*** - ***особи, які мають право розпоряджатися рахунками/ довірені особи [інформація про яких унесена до картки зі зразками підписів і відбитка печатки (за наявності)] та/або майном клієнта;*** - ***керівник або особа, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю клієнта;*** - ***особи, які є кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами)?*** *Із визначенням терміну «Публічні особи», «Близькі особи Публічних осіб» та «Пов'язані особм Публічних осіб» Клієнт може ознайомитись на дошках об'яв у відділеннях Банку або на сайті Банку в мережі Інтернет:http://www.aval.ua.*	☑ *Ні* ❑ *Так*. ***Якщо «так», зазначте:*** ***1. ПІБ особи, що є Публічною/ Близькою або Пов'язаною з Публічною особою*** _____ ***2. ПІБ Публічної особи/ Посаду Публічної/ ступінь родинного зв'язку особи Близької до Публічної особи або характер відносин Пов'язаної особи з Публічною особою*** _____ _____ ***3. Інформацію про підтвердження джерела походження коштів та реальні фінансові можливості Публічної особи:*** *3.1. задекларований дохід (відповідно до декларації) на суму*_____ *(або декларація додається до опитувальника, або зазначається розмір доходів та перелік активів)* *3.2. отриманий дохід (відповідно до інших офіційних документів)* _____
VII. Додаткові відомості щодо фінансових операцій нового клієнта-юридичної особи *(даний Розділ заповнюється лише юридичними особами, що вперше звертаються до Банку з метою встановлення ділових відносин)*		
34.	***Очікувані надходження на рахунок (рахунки) нового клієнта протягом перших 12 місяців з дня встановлення ділових відносин з Банком***	*Вид платежів* _____ *Валюта* _____ *Обсяг (сума коштів)* _____ *Країна, з якої очікуються надходження* _____

35.	***Основні контрагенти/бізнес-партнери клієнта (за наявності) по операціям, що будуть здійснюватися через рахунок (рахунки) нового клієнта, відкритий в Банку***	***Найменування трьох основних контрагентів***	***Зареєстрована адреса місцезнаходження контрагентів***	***Країна місцезнаходження контрагента***

36.	***Чи планує клієнт здійснювати готівкові операції через рахунок (-ки), відкриті в Банку?***	*❑ Ні* *❑ Так.* ***Якщо «так», зазначте:*** *Сума готівкових операцій:*_____ *Періодичність проведення:*_____ *Валюта операцій:*_____

Шановний клієнте!

Якщо Ви визначили свою приналежність до США та поставили ***відмітки у виділених жовтим кольором полях цього опитувальника, будь-ласка, заповніть відповідну форму,*** *надану Вам працівником Банку.*

У випадку будь-яких змін до відомостей, наданих мною _____ **Волошиним П.І.** _____

(ПІБ/посада представника клієнта)

до Банку у цьому Опитувальнику, зобов'язуюсь повідомити Банк про відповідні зміни та заповнити оновлений Опитувальник з урахуванням змін впродовж 3 (трьох) робочих днів з дати настання відповідних змін.

«_10__» _січня__ 2018 р.	_____ **Волошин** _____	_____ **Волошин Петро Іванович** ___
(дата)	***(підпис)***	***(П.І.Б. уповноваженої особи клієнта)***

М.П. (у разі її використання)