Безымянный  **АНКЕТА-ОПИТУВАЛЬНИК**

**(для клієнта – фізичної особи – підприємця)**

***Розділ 1. Інформація про фізичну особу - підприємця***

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові (за наявності) |  |
| Ідентифікаційний номер згідно з ДРФО (для резидентів) |  |
| Адреса місця фактичного проживання (перебування):  назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири) |  |
| Місце тимчасового перебування на території України  (для нерезидентів) |  |
| Номер контактного телефону та факсу (за наявності) |  |
| Адреса електронної пошти (за наявності) |  |
| Інформація про належність клієнта до публічних осіб, до осіб близьких або пов’язаних з публічними особами. | Так  Ні |

***Розділ 2. Інформація про особу, яка на підставі доручення (довіреності), має повноваження представляти інтереси фізичної особи – підприємця в банку та чинити від його імені певні юридичні дії***

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові (за наявності) |  |
| Ідентифікаційний номер згідно з ДРФО (для резидентів) |  |
| Адреса місця фактичного проживання (перебування):  назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири) |  |
| Місце тимчасового перебування на території України  (для нерезидентів) |  |
| Номер контактного телефону та факсу (за наявності) |  |
| Адреса електронної пошти (за наявності) |  |
| Інформація про належність клієнта до публічних осіб, до осіб близьких або пов’язаних з публічними особами. | Так  Ні |

***Розділ 3. Інформація щодо осіб пов’язаних з публічними особами:***

***Якщо Ви є публічною особою вкажіть ідентифікаційні дані близьких осіб:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові | Дата народження | Тип родинного зв’язку |
|  |  |  |

***Вкажіть дані юридичних осіб, в яких Ви є керівниками та/або є кінцевим бенефіціарним власником (контролером), вигодоодержувачем:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Скорочена назва юридичної особи  та код ЄДРПОУ | Посада  (за наявності) | Кінцевий бенефіціарний власник (контролер), вигодоодержувач (так/ні) |
|  |  |  |

***Якщо Ви пов’язані з публічною особою вкажіть ідентифікаційні дані цієї особи:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові | Дата народження | Посада | Тип зв’язку |
|  |  |  |  |

***Розділ 4. Рахунки, відкриті в інших банках***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва банку** | **Код банку (МФО)** | **Номер рахунку** |
|  |  |  |

***Розділ 5. Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Серія, номер ліцензії** | **Ким видана ліцензія** | **Термін дії ліцензії** |
|  |  |  |  |

***Розділ 6. Зміст діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Розділ 7. Характеристика джерел надходження коштів на всі Ваші рахунки у Банку, у тому числі тих, які Ви очікуєте*.**

у вигляді фінансової допомоги  у вигляді позики  у вигляді отриманих кредитів

від продажу цінних паперів  від продажу або відступлення права грошової вимоги

від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів

***Вкажіть загальну суму (обсяг) очікуваних надходжень протягом 3х місяців:***

до 1 млн.грн.(та еквівалент)  до 4 млн.грн.(та екв.)  більше 4 млн.грн.(та екв.)

***Розділ 8. Фінансовий стан клієнта***

***8.1.Яке майно з вищенаведеного знаходиться у Вашій власності або співвісності?***

квартира  будинок  земельна ділянка  транспортні засоби  нежитловий фонд

Загальна сума доходу за останній звітний (податковий) період: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

***8.2. Період діяльності ФОП:***  до 1 року  від 1 до 3 років  більше 3 років

***Розділ 9. Мета і характер майбутніх ділових відносин***

Розрахунково-касове обслуговування  Депозитні операції  Кредитні операції

Зовнішньоекономічні операції  Банківські гарантії  Операції з цінними паперами

Обслуговування кредитів від нерезидентів  Послуги зберігача  Операції з платіжними картками

**Наведені у цій анкеті – опитувальнику дані є достовірними. Дані, наведенні у юридичних документах на відкриття рахунку є чинними та відповідають дійсності.**

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

(підпис клієнта) М.П. (за наявності) (ініціали, прізвище)

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

***Відмітки Банку:***

Анкету-опитувальник отримав та перевірив: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

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

посада (ініціали, прізвище) (підпис)