

Опитувальник

(заповнюється клієнтом – фізичною особою – суб'єктом господарювання)

Якщо для заповнення необхідної інформації в полях опитувальника не вистачає місця, така інформація може бути подана фізичною особою – суб'єктом господарювання на окремому аркуші у довільній формі, скріплена підписом фізичною особою – суб'єктом господарювання та печаткою за наявності.

ЧАСТИНА 1. Загальна інформація		
Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові _____		
Прізвище латинськими літерами _____		
Громадянство _____		
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер) _____		
Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____		
Мета встановлення (підтримання) ділових відносин: _____		
<input type="checkbox"/> Розрахункове обслуговування <input type="checkbox"/> Кредитні операції <input type="checkbox"/> Зовнішньоекономічні операції <input type="checkbox"/> Реєстрація та обслуговування кредитів від нерезидентів <input type="checkbox"/> Послуги реєстратора цінних паперів <input type="checkbox"/> Операції з платіжними картками <input type="checkbox"/> Депозитні операції <input type="checkbox"/> Операції з цінними паперами <input type="checkbox"/> Послуги зберігача <input type="checkbox"/> Лізингові операції <input type="checkbox"/> Касове обслуговування <input type="checkbox"/> Інкасація торгової виручки <input type="checkbox"/> Операції з банківськими металами <input type="checkbox"/> Депозитарні операції <input type="checkbox"/> Факторингові операції		
Дата заповнення форми: _____		
ЧАСТИНА 2. Ідентифікаційна інформація про клієнта		
2.1. Місце проживання або місце перебування _____		
2.2. Номери контактних телефонів, факсів _____		
2.3. Адреса електронної пошти _____		
2.4. Чи є Ви податковим резидентом іншої країни/країн відмінної від України? ¹ <input type="checkbox"/> ТАК (заповніть додаток CRS-I /Fatca W-9) <input type="checkbox"/> НІ		
2.5. Ідентифікаційні дані осіб, уповноважених діяти від імені клієнта		
1)	Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові	
	Документ, на підставі якого діє уповноважена особа	
	Дата народження	
	Номер (та за наявності - серію) паспорту (або іншого документу, що посвідчує особу)	
	Дата видачі та орган, що видав документ	
	Місце проживання або місце перебування (для резидентів) / місце проживання або тимчасового перебування (для нерезидентів)	
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер)	
	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	
	Громадянство	
ЧАСТИНА 3. Інформація про діяльність клієнта		
3.1. Характеристика суті діяльності (зміст діяльності): ² _____		

¹ Інформація, документ (розміщення за посиланням: <https://www.universalbank.com.ua/CRS>) надаються/використовуються для виконання Норм статті 39(3) Податкового кодексу України для цілей Загального стандарту звітності CRS та Fatca (не є додатком до Опитувальника)

² У цьому полі зазначається дані/інформація про суть/зміст діяльності. Якщо КВЕД носить загальний характер, то необхідно надати чіткий опис. Наприклад, у разі здійснення неспеціалізованої оптової торгівлі, уточнюється/зазначається якими саме товарами торгує клієнт (взуття, продукти, запчастини для автомобілів тощо).



3.2. Ліцензії, дозволи на здійснення певних операцій (діяльності) – назва, серія, номер, ким виданий, термін дії _____		
3.3. Перелік поточних та депозитних рахунків, відкритих в інших банках		
№ рахунку (згідно стандарту IBAN)	Назва банку	
3.4. Характеристика джерел надходження коштів на рахунок клієнта:		
- за який вид товарів, послуг тощо очікується надходження:		
<input type="checkbox"/> сукупний середньомісячний дохід <input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги <input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів <input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги <input type="checkbox"/> у вигляді позики <input type="checkbox"/> від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів <input type="checkbox"/> інше (вказати що саме) _____		
Максимальна сума фінансових операцій (очікувані надходження (в еквіваленті, грн.) на місяць)		
3.5. Інформація щодо фінансового стану (на останню звітну дату) ³		
Звітна дата, період, за який надаються показники, тип форми звітності		
1) Розмір прибутку/збитку за останній звітний період	<i>тис. грн</i>	
2) Обсяги реалізації продукції, послуг тощо за останній звітний період	<i>тис. грн</i>	
3) Наявне у власності майно (перелічити, що саме: будівлі, устаткування, транспорт тощо)		
4) Кількість працівників		
ЧАСТИНА 4. Додаткова інформація		
4.1. Чи займаєтеся Ви незалежною професійною діяльністю? (якщо «Так», вкажіть якою саме) _____	Так __	Ні __
4.2. Чи здійснюєте Ви наступні види діяльності:		
<input type="checkbox"/> ТАК , а саме: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> надає фінансові послуги щодо переказу коштів на підставі відповідних ліцензій з переказу коштів <input type="checkbox"/> надає фінансові послуги щодо обміну валют <input type="checkbox"/> здійснює організацію лотерей та інших азартних ігор <input type="checkbox"/> виробництво і торгівля дорогоцінним камінням та дорогоцінними металами <input type="checkbox"/> торгівлю товарами, бувшими у вжитку <input type="checkbox"/> надає туристичні послуги <input type="checkbox"/> діяльність у сфері віртуальних активів <input type="checkbox"/> діяльність з надання послуги з переказу коштів <input type="checkbox"/> діяльність з надання послуг інкасації <input type="checkbox"/> діяльність, пов'язана з торгівлею предметами розкоші, антикваріатом, творами мистецтва <input type="checkbox"/> діяльність, пов'язана із виробництвом та/або торгівлею матеріалами ядерних реакторів 		
<input type="checkbox"/> НІ		
4.3. Наявність зв'язків з країною агресором ⁴		
<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ		
У разі відповіді «так» за результатами опитування, потрібно надати дані про тип зв'язку та додаткову інформацію ⁵		

³ Для фізичних осіб-підприємців, які звітують за формами, відмінними від Балансу та Звіту про фінансові результати, рядки 1-2 заповнюються у відповідності до наявних форм фінансової звітності із зазначенням назви, яка саме форма використовується. У випадку, якщо з моменту реєстрації фізичної особи-підприємця не пройшло 3 місяців (звітного кварталу) або, якщо не здійснювалась діяльність протягом останніх 12 місяців, проставляється значення «0» у рядках 1-2.

⁴ згідно Закону України «Про оборону України» до країн, що здійснюють збройну агресію проти України належать Російська Федерація, Республіка Білорусь.



ЧАСТИНА 5. Інформація про фізичну особу - політично значущу особу, члена її сім'ї або пов'язану з нею особу		
<p>Чи належить особа, зазначена в Частині 1, до політично значущих осіб, членів їх сімей або до пов'язаних з ними осіб? Тобто: Чи обіймає або обіймала особа, зазначена в Частині 1, посаду або відноситься до переліку членів сім'ї або пов'язаних осіб, зазначених у «Довідковій інформації», розміщеній на офіційному сайті Банку http://www.universalbank.com.ua?</p>		
<input type="checkbox"/> ТАК		<input type="checkbox"/> НІ – перейдіть до частини 6.
5.1.	Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові особи, зазначеної в Частині 1 цього Опитувальника	
5.2.	Тип відношення до політично значущих осіб:	
5.2.1.	<input type="checkbox"/> <i>Особисто - Перейдіть до п. 5.5.</i>	
5.2.2.	<input type="checkbox"/> <i>Член сім'ї або пов'язана особа:</i>	
	<input type="checkbox"/> член сім'ї ³	а саме: _____ (вказати тип спорідненості)
	<input type="checkbox"/> бенефіціарне володіння (спільне, де-факто)	а саме: _____ (вказати юридичну особу, траст або інше подібне правове утворення)
	<input type="checkbox"/> тісні ділові зв'язки	а саме: _____ (вказати характер ділових зв'язків)
5.3.	Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові особи політично значущої особи	
5.4.	Дата народження політично значущої особи	
5.5.	Посада із переліку «Довідкова інформація», розміщена на офіційному сайті Банку http://www.universalbank.com.ua <i>(Вказати детально назву служби/ відомства/ міністерства/ області/ комітету/ суду/ структурного підрозділу/ агентства/ інспекції тощо та посаду, яку обіймає особа)</i>	
5.6.	Країна, в якій особа обіймає (-ла) зазначену посаду	
5.7.	Дата початку і закінчення періоду протягом якого обіймається (-лася) зазначена посада	
5.8.	Надати копії документів щодо джерел статків (багатства) та джерел коштів, пов'язаних з фінансовими операціями	
ЧАСТИНА 6. Підтвердження та підпис		
<p>Я, _____ (ПІБ та посада) _____ стверджую, що дана інформація вірна і несу відповідальність за правдивість наданої інформації. Проінформований про покладені на АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» зобов'язання щодо обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення. Своім підписом засвідчую факт ознайомлення з інструкцією стосовно цілей CRS¹ В разі зміни будь-яких ідентифікаційних даних, інформації, що надавалась під час ідентифікації, зобов'язуюсь негайно повідомити про такі зміни.</p>		
Підпис		М.П.
Повноту та правильність заповнення опитувальника перевірів		
_____	_____	_____
Посада працівника банку	ПІБ	підпис/дата

⁵ Дані (форма документа для заповнення та надання додаткової інформації розміщені за посиланням: <https://www.universalbank.com.ua/>) надаються/використовуються для виконання вимог постанови Правління Національного банку України від 16.03.2023 № 26 «Про розкриття інформації щодо зв'язків клієнтів із державою, що здійснює збройну агресію проти України»

³ Члени сім'ї:

чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники