

**Шановний(а) пан(і)!**

На виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" просимо Вас надати та вказати у відповідних пунктах офіційні документи (або засвідчені в установленому порядку їх копії), чинні (дійсні) на момент їх подання, які містять всі необхідні ідентифікаційні дані для здійснення верифікації вказані у п. 1-5, 7-10, а також надати та вказати у відповідних пунктах офіційні документи та/або інформацію необхідну для виконання вимог законодавства у п. 6, 11-17, а саме:

1. Повне найменування:

---

2. Місцезнаходження:

---

3. Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань про проведення державної реєстрації – для резидентів (для нерезидентів – надається копія легалізованого витягу з торгового, банківського чи судового реєстру або нотаріально засвідчене реєстраційне посвідчення уповноваженого органу іноземної держави про реєстрацію відповідної юридичної особи):

---

4. Ідентифікаційний код згідно з Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України (для резидентів):

---

5. Реквізити банку, в якому відкрито рахунок, і номер поточного рахунка:

---

6. Відомості про виконавчий орган та органи управління (найменування органу та прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові осіб, які входять до складу органу)

---

7. Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та/або майном:

---

---

8. Ідентифікаційні дані особи, яка діє як представник клієнта та офіційні документи, які підтверджують наявність у цієї особи відповідних повноважень:

---

вказати реквізити документів, що додаються

9. Дані, що дають змогу встановити кінцевих бенефіціарних власників:

---

---

прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові, країна громадянства, країна постійного місця проживання, дата народження, характер та міра (рівень, ступінь, частка) бенефіціарного володіння (вигоди, інтересу, впливу)

(кінцевим бенефіціарним власником є для юридичних осіб - будь-яка фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив на діяльність юридичної особи (в тому числі через ланцюг контролю/володіння)

10. Структура власності:

---

---

(структура власності - документально підтверджена система взаємовідносин фізичних та юридичних осіб, трастів, інших подібних правових утворень, що дає змогу встановити всіх кінцевих бенефіціарних власників, у тому числі відносини контролю між ними, або відсутність кінцевих бенефіціарних власників)

11. Ідентифікаційні дані осіб від імені або в інтересах якої проводиться фінансова операція:

---

---

у разі відсутності таких осіб, вказати «відсутні», у разі наявності таких осіб, вказати реквізити документів, що додаються або ідентифікаційні дані таких осіб

12. Ідентифікаційні дані кінцевого бенефіціарного власника осіб від імені або в інтересах якої проводиться фінансова операція або вигодоодержувача (вигодонабувача) за фінансовою операцією:

---

---

у разі відсутності таких осіб, вказати «відсутні», у разі наявності таких осіб, вказати реквізити документів, що додаються або ідентифікаційні дані таких осіб

13. Кінцеві бенефіціарні власники клієнта належать до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (або були протягом останніх дванадцяти місяців)

---

---

якщо належить, вказати назви документів, які надаються, або інформацію, якщо не належить чи, якщо вважаєте цю інформацію конфіденційною, вказати «ні»

(політично значущі особи - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях (перелік у ст. 1 Закону).

14. Надаю документи, для встановлення джерела коштів, з якими пов'язані ділові відносини чи операції:

---

---

заповнюється якщо є відношення до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (або були протягом останніх дванадцяти місяців), якщо не відноситься проставляється «-»

(джерело коштів, пов'язаних з фінансовими операціями - відомості про походження коштів, що використовуються для здійснення фінансових операцій (коштів, що використовувалися для набуття права власності на активи, що є предметом фінансових операцій) за допомогою суб'єкта первинного фінансового моніторингу, які дають розуміння про джерела їх походження, підстави володіння/розпорядження ними (прав на них)

15. Надаю документи, для встановлення джерела статків (багатства):

---

---

---

---

---

---

заповнюється якщо є відношення до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (або були протягом останніх дванадцяти місяців), якщо не відноситься проставляється «-» (джерело статків (багатства) - відомості про походження всіх наявних активів особи, що надають розуміння про розмір/величину сукупних активів (статків) особи та історію їх походження)

16. Характер та зміст діяльності (суть, масштаб та вид діяльності клієнта):

---

---

17. Мета та характер майбутніх ділових відносин або проведення фінансової операції (вид послуг/продуктів, за якими клієнт звертається до установи, орієнтовний обсяг фінансових операцій, які планує проводити клієнт в установі):

---

---

- для здійснення ідентифікації та верифікації разом з цим опитувальником подаються оригінали або копії офіційних документів, що засвідчені нотаріально чи підприємством (установою, організацією), що їх видало, які містять ідентифікаційні дані для здійснення верифікації зазначені у назвах пунктів 1- 9 (у пункті 1 вказується повне найменування клієнта, у пунктах 1 – 5, 7 - 9 необхідно вказати назви офіційних документів, які містять відповідні ідентифікаційні дані).
- данні (документи) необхідні для встановлення інформації вказаної у п. 6, 10 – 17 вказуються (додаються) у зазначених в цих пунктах випадках.
- приймаю на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в цьому опитувальнику, або закінчення строку дії документів, на підставі яких він заповнювався, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій письмово повідомити установу, на вимогу установи надати наново заповнений опитувальник (у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), а також надавати заповнений опитувальник та передбачені у ньому документи за першою вимогою.

Своїм підписом засвідчую, що на виконання ст. 8, 12, 21 Закону України "Про захист персональних даних" я повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних наданих мною, права суб'єктів персональних даних, визначені цим Законом, мету збору персональних даних та осіб, яким можуть передатися персональні дані (з урахуванням вимог визначених Законом України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення").

---

Посада (повноваження)

підпис, печатка (за наявності)

П.І.Б.

/ /  
дата



### 3. Дані про зміну рівня ризику (заповнюються у разі зміни або за результатами перегляду)

Клієнт віднесений за рівнем ризику до категорії (низький, середній, високий, неприйнятно високий) працівником, що здійснював належну перевірку (поширені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки, актуалізацію)

---

Посада працівника

П.І.Б

Підпис

Дата

Клієнт віднесений за рівнем ризику до категорії (низький, середній, високий, неприйнятно високий) працівником, що здійснював належну перевірку (поширені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки, актуалізацію)

---

Посада працівника

П.І.Б

Підпис

Дата

Клієнт віднесений за рівнем ризику до категорії (низький, середній, високий, неприйнятно високий) працівником, що здійснював належну перевірку (поширені заходи належної перевірки, спрощені заходи належної перевірки, актуалізацію)

---

Посада працівника

П.І.Б

Підпис

Дата

#### 4. Доповнення до Опитувальника

Назва клієнта Опитувальник якого доповнюється:

від «\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_

(це доповнення додається до Опитувальника у разі необхідності, в процесі обслуговування особи у разі наявності нової інформації за результатами здійснення належної перевірки (посилених заходів належної перевірки, спрощених заходів належної перевірки)

Додаток: \_\_\_\_\_ арк.

\_\_\_\_\_  
Посада працівника

\_\_\_\_\_  
П.І.Б

\_\_\_\_\_  
Підпис

\_\_\_\_\_  
Дата

**Директор департаменту комплаєнс  
та фінансового моніторингу  
АСК «ОМЕГА»**

**Косогова Ю.Л.**