

До Правил здійснення належної перевірки клієнтів
небанківської фінансової групи Граве Україна

АКТУАЛІЗАЦІЯ ІНФОРМАЦІЇ
АНКЕТА ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ (ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ – ПІДПРИЄМЦЯ)

ПОЛІС/ПОЛІСИ

Шановний Клієнте, з метою дотримання законодавства України, на виконання Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" та внутрішніх документів Страховика, для проведення належним чином ідентифікації та вивчення Клієнта-фізичної особи, звертаємось до Вас з проханням надати наступні відомості, дійсні на дату надання, які наведені в даній Анкеті-опитувальнику:

1. Прізвище, Ім'я, По батькові (для нерезидентів, у разі відсутності, не заповнюється):

2. Громадянство: ☐ Україна ☐ Інше _____

3. Дата народження: _____

4. Відомості про документ, який посвідчує особу:

Вид, серія та номер _____ Дата видачі _____

Повна назва органу, який видав _____

5. Реєстраційний номер облікової картки платника податків згідно з Державним реєстром фізичних осіб - платників податків або серію та номер паспорта, в якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову від одержання ідентифікаційного номера:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Місце проживання або місце перебування -- фактична адреса (для нерезидентів - місце тимчасового перебування):

7. Адреса реєстрації:

8. Сфера діяльності / Місце роботи (навчання), посада (для держслужбовців – зазначити категорію посад):

9. Фінансовий стан (передбачуваний місячний дохід):

☐ до 5 000,00 грн. ☐ 5 000,00 – 10 000,00 грн. ☐ 10 000,00 – 30 000,00 грн. ☐ Більше 30 000,00 грн.

10. Характер майбутніх ділових відносин:

☐ Постійні відносини ☐ Одноразова операція

11. Мета майбутніх ділових відносин :

☐ Укладання Договору страхування _____/вказати вид страхування/.

☐ Отримання страхової виплати за Договором страхування № _____ від _____.

☐ Інше: _____ (вказати іншу мету та характер).

12. Реквізити банку, в якому відкрито рахунок і номер поточного рахунку:

Поточний рахунок у форматі IBAN № _____

Назва банку _____

МФО _____

13. Дата та номер запису в ЄДР про проведення державної реєстрації (для фізичної особи – підприємця):

14. Ідентифікаційні дані фізичних осіб, уповноважених діяти від імені клієнта (представників клієнта) (дата народження, місце проживання, дані паспорта або іншого документа, що засвідчує особу, реєстраційний номер облікової картки платника податків, унікальний номер – за наявності, серія та номер довіреності, термін її дії та інше) _____

15. Зміст діяльності фізичної особи – підприємця:

16. Клієнт(представник клієнта) є політично значущою особою (тобто є національним* або іноземним публічним діячем**, або діячем, що виконує публічні функції в міжнародних організаціях***, або є членом сім'ї політично значущої особи****, або є особою, пов'язаною з політично значущою особою*****),

(якщо Так - вказати відношення до таких осіб та дані про діяча (П.І.Б., громадянство, публічні функції особи), якщо особа або особа, яка діє від її імені не відноситься до таких осіб, вказати «Ні»):

Ні ☐ Так ☐ _____

17. Цей пункт заповнюється публічними діячами, які зобов'язані подавати відомості про майно, доходи, витрати, зобов'язання фінансового характеру, у тому числі за кордоном, які підлягають оприлюдненню.

☐ Так, додаю декларацію встановленого зразка

☐ Ні, не додаю декларацію встановленого зразка, але вказую інформацію про сайт, де розміщено декларацію про доходи

Розміщено на сайті _____

18. Клієнт(представник клієнта) є кінцевим бенефіціарним власником юридичних осіб. Цей пункт заповнюється політично значущими особами

☐ Ні

☐ Так

Якщо «Так» вказати перелік юридичних осіб

№	Назва	Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ	Частка володіння в %
1.			
2.			
3.			

Політично значущі особи - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях:

***Національні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники; керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники; керівник та заступники керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до [категорії "А"](#); Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова Національного агентства з питань запобігання корупції та його заступники, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні послі; начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до [категорії "А"](#); керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій;

****Іноземні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, уряду, міністри (заступники); члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави; голови та члени правління центральних банків або рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами; надзвичайні та повноважні послі, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій

*** **Члени сім'ї** політично значущої особи- 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.

**** **Особі, пов'язані з політично значущими особами**, - фізичні особи, які: мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами; є

кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб;

- Для проведення поглибленої ідентифікації Клієнт-фізична особа надає фінансовій установі додаткові документи, за її вимогою.

Приймаю на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в цій Анкеті-опитувальнику, або закінчення строку дії документів, на підставі яких вона заповнювалася, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій надати наново заповнену Анкеті-опитувальник (у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), а також надавати заповнену Анкету-опитувальник та передбачені у ньому документи за першою вимогою.

Підписанням цієї Анкети клієнт/представник клієнта підтверджує те, що його було повідомлено про володільця його персональних даних (дані, що надані ним фінансовій установі для надання фінансових послуг та/або для проведення виплати страхових відшкодувань), склад та зміст зібраних його персональних даних, права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору його персональних даних та третіх осіб, яким передаються його персональні дані (з урахуванням вимог визначених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»), а також підтверджую надання згоди фінансовій установі на передачу моїх персональних даних третім особам, які мають договірні відносини з фінансовою установою.

19. Клієнт має статус податкового резидента Сполучених Штатів Америки (FATCA)

- ☐ Так, додаю форму W-9
- ☐ Ні

20. Клієнт володіє напряму чи опосередковано часткою в іноземній юридичній особі (контрольована іноземна компанія).

- ☐ Так
- ☐ Ні

Якщо «Так» заповнити вказати данні **контрольованої іноземної компанії**

Організаційно-правова форма та назва	
Країна та адреса	
Тип володіння резидентом України (прямий чи опосередкований)	
Частка володіння (%)	
Номер державної реєстрації	
Номер податкової реєстрації	
Дата реєстрації	
Відомості щодо фінансово-економічного стану (прибуток/збиток, в якому розмірі)	
Банківські рахунки	
Рух коштів на рахунках	
Контрагенти контрольованої іноземної компанії	
Інформація щодо осіб, які здійснюють чи можуть здійснювати фактичний контроль за компанією	

Контрольована іноземна компанія- будь-яка юридична особа, зареєстрована в іноземній державі або території, яка визнається такою, що знаходиться під контролем фізичної особи-резидента України або юридичної особи-резидента України.

21. Клієнт має статус податкового резидента іншої юрисдикції, крім України та США*:

***дані надаються для обміну інформацією в рамках багатосторонньої угоди CRS – багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформації про фінансові рахунки.**

☐ Так

☐ Ні

Якщо «Так» вказати данні щодо **податкового резидента**.

У випадку, якщо **клієнт є податковим резидентом декількох юрисдикцій**, заповніть будь-ласка дані **для кожної юрисдикції** окремо.

Прізвище Ім'я Середнє ім'я (імена) або по-батькові	
ІПН або його функціональний еквівалент	
Держава/Юрисдикція резиденства	
Поточна адреса проживання	
Поштовий індекс (за наявності)	
Поштова адреса (якщо відрізняється від поточної адреси)	
Дата народження	
Місце народження (юрисдикція, місто)	
Я (клієнт/представник клієнта) цим підтверджую, що розумію, що інформація надана мною в п.21 та інформація про Власника Рахунку та про будь-який (-и) підзвітний (-и) рахунок (-и) може бути надана Державній податковій службі України, а остання може обмінюватися цією інформацією з податковими органами іншої держави/юрисдикції або державами/юрисдикціями, в якій (-их) Власник Рахунку може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки. Я підтверджую, що я є Власником Рахунку (або є особою, уповноваженою підписувати від імені Власника Рахунку) щодо рахунку (всіх рахунків), для яких заповнюється ця форма документа самостійної оцінки.	
Я підтверджую, що вся інформація, зазначена в цьому документі, є точною та повною в тій мірі, в якій мені відомо. Я зобов'язуюсь повідомляти протягом тридцяти календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної в цій формі, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною, та зобов'язуюсь надавати належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін	

ПІБ

Підпис, печатка
(за наявності)

Дата

Цей розділ заповнюється Уповноваженим співробітником Установи

Верифікацію проведено _____

(Посада, ПІБ та підпис)

Дата

Ідентифікацію проведено _____

(Посада, ПІБ та підпис)

Дата

Попередня оцінка ступеня ризику за результатами ідентифікації

☐ низький

☐ середній

☐ високий