

АТ «УКРСИББАНК» BNP Paribas Group з метою встановлення/продовження ділових відносин та дотримання вимог законодавства України та внутрішніх процедур Банку, для проведення належної перевірки клієнта просить Вас заповнити надану Анкету-опитувальник.

Звертаємо Вашу увагу, що всі поля, в залежності від резидентності, є обов’язковими для заповнення та не можуть бути залишені порожніми. У разі відсутності у Вас запитуваних даних, просимо проставити значення «немає», «відсутній» або прочерки. Інформація, що надається в Анкеті–опитувальнику, повинна відповідати чинним документам та відомостям у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань (для резидентів).

**Анкета-опитувальник юридичної особи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Найменування (повне або скорочене) |  |
| 2 | Найменування торговельних марок[[1]](#footnote-1) компанії та/або найменування, під яким компанія відома на ринку (за наявності) |  |
| 3 | Фактичне місцезнаходження  |  |
| 4 | Країна податкової резидентності  | [ ]  Україна[ ]  Інші, окрім України (вкажіть список ВСІХ країн в таблиці з зазначенням ідентифікаційного номеру платника податків (ІПН) цих країн).

| КРАЇНА ПОДАТКОВОЇ РЕЗИДЕНТНОСТІ | ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ (ІПН)\* |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Будь ласка, вкажіть N/A, якщо країна податковоЇ резидентності не видає ІПН або в країні, де відкрито рахунок, ІПН не є обов'язковим |
| 5 | ЄДРПОУ (для резидентів) |  |
| 6 | Реквізити витягу з торгового, банківського чи судового реєстру або реєстраційного посвідчення уповноваженого органу іноземної держави про реєстрацію юридичної особи, а саме: країна та дата реєстрації, реєстраційний номер та орган, що здійснив реєстрацію (для нерезидентів) |  |
| 7 | Номери контактних телефонів/факсів та ПІБ контактних осіб (повністю) | Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 | Адреса електронної пошти (за наявності) |  |
| 9 | Адреса сайту в мережі Інтернет (за наявності) |  |
| 10 | Наявність найманих працівників | [ ]  Так, у кількості \_\_\_\_\_\_\_\_\_чол. [ ]  Ні, наймані працівники відсутні  |
| 11 | Інформація про Голову та склад наглядової ради (якщо передбачено установчими документами), Голову та склад Правління, Керівника та членів виконавчого органу, який визначений установчими документами, Виконавчого директора (за наявності), Фінансового директора (за наявності) та про осіб, які мають значний вплив на прийняття рішень (наприклад: головний бухгалтер):Найменування виконавчого органу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Одноособовий [ ]  Колегіальний у (вкажіть назву)складі \_\_\_\_ чолНаглядовий (спостережний) орган обирався: [ ]  Так [ ]  Ні

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Посада | Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) | Країна народження та населений пункт | Дата народження | Країна громадянства(зазначити всі) | Країна постійного проживання (резидентність) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 12 | Чи користується Ваша організація послугами Доміциляційних компаній[[2]](#footnote-2)?[ ] ні [ ]  такУ випадку відповіді «Так», зазначте, будь ласка, інформацію в таблиці та надайте копію доміциляційного договору:

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування доміциляційної компанії | Країна реєстрації |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| 13 | Вкажіть перелік основних видів діяльності (КВЕД) із зазначенням частки доходів/надходжень, що отримана/ може бути отримана за кожним видом діяльності (розкривається 100%) та опишіть більш детально основний вид діяльності, що провадить Ваша компанія, із зазначенням конкретних видів товарів, робіт чи послуг:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код КВЕД/NACE(для нерезидентів)[[3]](#footnote-3) | Назва виду діяльності | % доходу/ надходжень на рахунок (для неприбуткових організацій, державних та комунальних організацій) | Опишіть більш детально основний вид діяльності (з найбільшим % згідно даного пункту), що провадить компанія, із зазначенням конкретних видів товарів, робіт чи послуг |
|  |  |  |  |

Для діяльності за КВЕД 46.12, 46.72, 46.76, 56.30, 93.29 просимо зазначити/для нерезидентів – надати відповідь на наступні запитання:1. Чи здійснює/планує здійснювати компанія виготовлення/торгівлю цінними металами/каміннями тощо:[ ]  Так [ ]  Ні2. Чи зв’язана діяльність компанії з діяльністю нічних клубів?**[ ]**  Так **[ ]**  Ні |
| 14 | Вкажіть перелік основних країн (в т.ч. Україну), від співпраці з якими Ви плануєте отримувати / отримуєте дохід із зазначенням частки такого доходу та для неприбуткових організацій, державних та комунальних організацій – також вкажіть перелік основних країн, в які спрямовуються кошти Вашої організації (обов’язково вказуються країни, частка яких складає 5% і більше; загальна частка має бути не менше 90%):

|  |  |
| --- | --- |
| Доходи/ Надходження на рахунок для неприбуткових організацій (крім органів місцевого самоврядування, державних та комунальних організацій) | Витрати (**лише** для неприбуткових організацій, державних та комунальних організацій) |
| Назва країни | % | Назва країни | % |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| 15 | Чи здійснює Ваша організація діяльність, яка підлягає ліцензуванню, чи передбачає отримання дозволів на право здійснення певних операцій (діяльності)? [ ]  Так [ ]  НіУ випадку відповіді «Так», надайте, будь ласка, копію ліцензії або заповніть таблицю:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид діяльності, що ліцензується/передбачає надання дозволів | Серія | Номер | Орган видачі | Термін дії |
| з | по |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 16 | Чи отримує Ваша компанія дохід від зовнішньо-економічної діяльності, пов'язаної з імпортом або експортом товарних груп, перелічених нижче: [ ]  ні [ ]  такУ випадку відповіді «Так», зазначте, будь ласка, товарні групи:[ ]  метали (дорогоцінні та / або чорні та / або кольорові, феросплави, руди) [ ]  нафта і газ (природній газ, нафта (в т.ч. сира нафта), продукти переробки нафти або газу, нафтохімічні продукти) [ ]  сировинні товари (рослинні олії, добрива для сільського господарства, зернові, насіння, кава, цукор, рис, тютюн, целюлоза)***Необхідно зазначити "Ні", якщо Ваша компанія відноситься до компаній / промислових груп, які купують вищезазначені товари для їх переробки, або які продають вищезазначені товари виключно власного виробництва***. |
| 17 | Чи здійснює Ваша організація діяльність в галузях, перелічених нижче: [ ]  ні [ ]  такУ випадку відповіді «Так», зазначте, будь ласка, види діяльності:[ ]  Виробництво чи розповсюдження летальної та/або контроверсійної зброї[ ]  Виробництво, розповсюдження чи використання дрифтерних рибальських сіток довжиною понад 2,5 км[ ]  Виробництво азбестових волокон [ ]  Виробництво або продаж продуктів, що містять поліхлоровані біфеніли[ ]  Торгівля будь-якими видами рослин або тварин або продуктами, що регулюються Конвенцією про міжнародну торгівлю видами дикої фауни або флори, що перебувають під загрозою зникнення (CITES), які не авторизовані дозволом СІТЕS.[ ]  Вирощування тютюну, виробництво тютюнових виробів, оптова торгівля тютюном чи посередницькі послуги в оптовій торгівлі тютюном |
| 18 | Вкажіть, будь ласка, основне джерело надходження коштів та інших цінностей (в тому числі очікуваних) на відкриті рахунки або рахунки, які Ви плануєте відкрити в АТ «УКРСИББАНК»:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  доходи від основного виду діяльності  | [ ]  фінансова допомога, позика |
| [ ]  доходи від продажу цінних паперів | [ ]  доходи від продажу або відступлення права грошової вимоги |
| [ ]  доходи від використання похідних фінансових інструментів та деривативів | [ ]  інші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| 19 | Вкажіть, будь ласка, типи банківських операцій та/або продуктів, які Ви плануєте або вже проводите/ користуєтеся в АТ «УКРСИББАНК»:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Розрахунково-касове обслуговування

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальна межа очікуваного річного обсягу надходжень на рахунки в УКРСИББАНКУ, грн |  |

Внесення готівки:

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальна межа середньомісячного обсягу, грн |  |
| Цілі внесення готівки |  |

Зняття готівки:

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальна межа середньомісячного обсягу, грн |  |
| Цілі зняття готівки |  |

 | [ ]  Зовнішньоекономічна діяльністьВихідні платежі:

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальна межа середньомісячного обсягу вихідних платежів, грн |  |
| Країни |  |

Вхідні платежі:

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальна межа середньомісячного обсягу вхідних платежів, грн |  |
| Країни |  |

 |
| [ ]  Документарні операції

|  |  |
| --- | --- |
| Країни |  |
| Максимальна межа очікуваного загального обсягу документарних операцій (інкасо, гарантії, акредитиви) за наступні 12 місяців (випущені та отримані), грн |  |

 |
| [ ]  Інтернет-банкінг | [ ]  Зарплатно-картковий проект  |
| [ ]  Депозити на великі суми (понад 3 млн. грн.) | [ ]  Кредитні операції |
| [ ]  Оренда депозитарної комірки | [ ]  Прийом договірних платежів |
| [ ]  Рахунки у цінних паперах (депозитарій) | [ ]  Інше (вказати): |
| [ ]  Продукти інвестиційного бізнесу |

 |
| 20 | Для достовірної оцінки фінансового стану Вашої організації, АТ «УКРСИББАНК» просить Вас:1. для резидентів (*окрім неприбуткових організацій, органів місцевого самоврядування, державних та комунальних організацій*), які ведуть звітність за Формою 1 «Баланс» та Формою 2 «Звіт про фінансові результати» - надати фінансову звітність або вказати в Таблиці 1 наступні показники Вашої фінансової звітності **за останній та попередній звітний календарний рік[[4]](#footnote-4)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показник** | **Фінансова звітність за попередній** **звітний рік** | **Фінансова звітність за останній звітний рік** |
| Ф.№1-На початок звітного року, тис. грн. | Ф.№1-На кінець звітного року, тис. грн. | Ф.№1-На початок звітного року, тис. грн. | Ф.№1-На кінець звітного року, тис. грн. |
| 1 | Статутний капітал (р. 1400 ф. № 1) |  |  |  |  |
| 2 | Власний капітал (р. 1495 ф. № 1) |  |  |  |  |
| 3 | Сумарна кількість активів (р. 1900 ф. № 1) |  |  |  |  |
|  | Ф.№2-За звітний рік,, тис. грн. | Ф.№2-За попередній звітний рік, тис. грн. | Ф.№2-За звітний рік, тис. грн. | Ф.№2-За попередній звітний рік, тис. грн. |
| 4 | Чистий дохід від реалізації продукції (р. 2000 ф. № 2) |  |  |  |  |
| 5 | Чистий фінансовий результат (прибуток р. 2350 або збиток р. 2355 ф. № 2) |  |  |  |  |

1. для нерезидентів або резидентів, які не ведуть звітність за Формою 1 «Баланс» та Формою 2 «Звіт про фінансові результати» (*окрім неприбуткових організацій, органів місцевого самоврядування, державних та комунальних організацій*) - вказати в Таблиці 2 наступні показники Вашої фінансової звітності**за останній та 2 попередні звітні календарні роки⁴**: Для нерезидентів показники можуть подаватися у валюті звітності.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показник | На кінець року (2 роки тому (n-2)), тис. грн./валюта звітності | На кінець попереднього фінансового звітного року (n-1), тис. грн./ валюта звітності | На кінець останнього фінансового звітного року (n), тис. грн./валюта звітності |
| 1 | Статутний капітал |  |  |  |
| 2 | Власний капітал  |  |  |  |
| 3 | Сумарна кількість активів |  |  |  |
| 4 | Дохід від реалізації продукції  |  |  |  |
| 5 | Чистий фінансовий результат  |  |  |  |

1. для нерезидентів або резидентів - неприбуткових організацій (окрім органів місцевого самоврядування, державних та комунальних організацій) - вказати в Таблиці 3 наступні показники Вашої фінансової звітності**за останній та 2 попередні звітні календарні роки⁴:** Для нерезидентів показники можуть подаватися у валюті звітності.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показник | На кінець року (2 роки тому (n-2)), тис. грн./валюта звітності | На кінець попереднього фінансового звітного року (n-1), тис. грн./ валюта звітності | На кінець останнього фінансового звітного року (n), тис. грн./валюта звітності |
| 1 | Статутний капітал |  |  |  |
| 2 | Власний капітал |  |  |  |
| 3 | Сумарна кількість активів |  |  |  |
| 4 | Загальний розмір надходжень (показник за рік) |  |  |  |
| 5 | Загальний розмір витрат (показник за рік) |  |  |  |

**[ ]**  Відсутні фінансові показники, тому що термін дії підприємства менший за звітний рік (в т.ч. новостворене підприємство). Зобов'язуємося надати фінансові показники після завершення звітного року.**[ ]** Підприємство не здійснювало діяльність та не подавало фінансову звітність за останній звітний рік. Зобов'язуємося надати фінансові показники після завершення звітного року.**[ ]** Підприємство подавало нульову фінансову звітність за останній звітній рік.**[ ]** Орган місцевого самоврядування, державна або комунальна організація, розмір бюджету або витрат якої за останній звітній календарний рік складає **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** грн. |
| 21 | Вкажіть рахунки компанії, що відкриті в інших банках, у тому числі в інших країнах (обов’язково лише для юридичних осіб-нерезидентів)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування банку | Код банку | Номер рахунку | Валюта |
|  |  |  |  |

 |
| 22 | Просимо Вас зазначити чи Ваша компанія, або будь-який учасник Периметру Контролю (включаючи юридичні особи, якими прямо чи опосередковано в розмірі 50% і більше акцій чи права голосу володіє Ваша компанія, або юридичні особи, над якими здійснюється контролю) компанії:* знаходиться, зареєстрована(ий) або є резидентом чи має будь-який офіс в ВЕЗ КРИМ, КУБІ, ІРАНІ, ПІВНІЧНІЙ КОРЕЇ та СИРІЇ (разом іменуються “MSCs”); та/або
* здійснює транзакції, інвестиції, торгівельні операції (“Діяльність”) або Заплановану Діяльність (*будь-який договір на етапі перемовин або Діяльність, що налагоджується протягом поточного фінансового року та/або протягом наступного фінансового року*) з MSC; або
* здійснює будь-яку Поточну Діяльність або Заплановану Діяльність з (чи в) будь-якою фізичною особою, що знаходиться, є резидентом, або юридичною особою, що організована в MSC, або з (чи в) будь-якою(у) юридичною(у) особою(у), якою прямо чи опосередковано володіє чи контролює будь-яка юридична особа, що знаходиться, є резидентом або заснована в MSCs (в кожному окремому випадку, включаючи посередників, що діють від імені, або приймають участь в діяльності, пов’язаній з MSCs або юридичними особами, які розміщені в MSC?

**[ ]**  Так **[ ]**  НіУ випадку відповіді «Так», додатково заповніть, будь ласка, додаток до Анкети-опитувальника (MSCQ[[5]](#footnote-5)).  |
| 23 | Чи маєте Ви та/або Ваші контрагенти зв’язки[[6]](#footnote-6):* із державою, що здійснює збройну агресію проти України[[7]](#footnote-7), та
* громадянами/резидентами (в т. ч. з тимчасовим проживанням/реєстрацією) такої держави?

[ ]  Так [ ]  НіУ випадку відповіді «Так» заповніть, будь ласка, додаток до Анкети-опитувальника щодо наявних зв’язків. |
| 24 | Чи є Ваша компанія клієнтом, або має договірні відносини з банківськими установами що входять до Групи BNP Paribas за межами України? **[ ]** Так, вкажіть країну(и)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Ні  |
| 25 | Чи є політично значущі особи[[8]](#footnote-8), члени сім’ї[[9]](#footnote-9) або пов’язані з політично значущими особами[[10]](#footnote-10) серед кінцевих бенефіціарних власників; осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та/або майном; представників клієнта; керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю (керівник виконавчого органу); інших членів виконавчого органу, або наглядової ради?[ ]  Так [ ]  НіЯкщо «Так», заповніть, будь ласка, таблицю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПІБ | **Вкажіть 1, 2 або 3:**1. Політично значуща особа
2. Член сім’ї політично значущої особи (вкажіть також ПІБ політично значущої особи та ким є політично значуща особа (наприклад: чоловік/дружина, батько/матір тощо)
3. Пов’язана особа до політично значущої особи (вкажіть також ПІБ політично значущої особи та ким є політично значуща особа (наприклад: діловий партнер, довірена особа, довіритель тощо))
 | Публічна роль (посада) політично значущої особи |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 26 | Ваша компанія відповідає мінімум одній з ознак?* заснована на території США
* зареєстрована на території США
* є резидентом США

**[ ]**  Ні.**[ ]**  Так , якщо «Так», будь ласка, заповніть додатково форму W-9 тавкажіть чи відноситься Ваша установа до:**[ ]** Зазначеної американської особи / Specified US Person (відповідно до Закону FATCA)**[ ]** Незазначеної американської особи / Non-specified US Person (відповідно до Закону FATCA\*, в такому випадку при заповненні форми W-9 вкажіть Код звільнення в полі 4 «Exemptions»)\* До незазначеної американської особи/NON-specified US Person належать: (і) корпорації, пакет акцій якої регулярно продається на одному чи більше сформованих ринках цінних паперів, як це визначено в розділі 1471(e)(2) Податкового кодексу США; (іі) будь-які корпорації, що є членом тієї ж самої розширеної афілійованої групи, як це визначено в розділі 1471(e)(2) Податкового кодексу США в якості корпорації, описаної в пункті (i); (ііі) американська чи будь-яка установа або посередницьке агентство, що цілком належить Уряду Сполучених Штатів; (iv) будь-який  штат Сполучених Штатів, будь-яка американська територія, будь-яка адміністративно-територіальна одиниця зазначена вище чи будь-яка установа або посередницьке агентство, що цілком належить Уряду Сполучених Штатів, окремому штату Сполучених Штатів, або території Сполучених Штатів; (v) будь-яка організація, звільнена від оподаткування відповідно до розділу 501(a) Податкового кодексу США чи плану індивідуального пенсійного забезпечення, як це визначено в розділі 7701(a)(37) Податкового кодексу США; (vi) будь-який банк, як це визначено в розділі 581 Податкового кодексу США; (vii) будь-який інвестиційний траст нерухомості, як це визначено в розділі 856 Податкового кодексу США; (viii) будь-яка регульована інвестиційна компанія, як це визначено в розділі 851 Податкового кодексу США, чи будь-який суб’єкт, зареєстрований в Комісії з питань цінних паперів та фондового ринку США відповідно до Закону про інвестиційні компанії від 1940 року (15 U.S.C. 80a-64). Даний перелік не є вичерпним. |
| 27 | **Статуси FATCA та MCAA CRS[[11]](#footnote-11)** Будь ласка, вкажіть статус Вашої організації, позначивши один тип суб’єкта нижче, і надайте інформацію, необхідну для обраного статусу:**[ ]**  (A) Фінансова установа (ФУ). Вкажіть тип ФУ (нижче)

|  |
| --- |
| **Тип фінансової установи (проставте лише одну позначку)** |
| **[ ]** Фінансова установа США.**Неамериканські фінансові установи (Неамериканські ФУ):****[ ]** Неамериканська ФУ- учасник, що знаходиться у країні із контрактним підходом **[ ]** Неамериканська ФУ- учасник, що звітує згідно Моделі 1**[ ]** Неамериканська ФУ- учасник, що звітує згідно Моделі 2Якщо Ви вказали будь-який із 3-ох вищезазначених статусів, надайте свій GIIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]** Неамериканська ФУ, що не подає свою звітність згідно з міжурядовою угодою (включаючи звільнені пенсійних фонди).Будь ласка, вкажіть свій статус організації, який дозволяє бути звільненим від виконання вимог згідно Додатку 2 Міжурядової угоди: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Якщо ви є Неамериканською ФУ, яка вважається зареєстрованою Неамериканською ФУ, що відповідає вимогам (для установ у країнах із міжурядовою угодою за Моделлю 2). Будь ласка, надайте свій номер GIIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]** Неамериканська ФУ-неучасник (відповідно до підпункту 2(b) статті 5 Угоди FATCA між Урядом України та Урядом США та /або згідно визначення таких осіб відповідними постановами Міністерства фінансів США)[ ]  Інша Неамериканська ФУ (сертифікована НФУ, що відповідає вимогам; спонсорована НФУ…): заповніть, будь ласка, форму W-8 BEN-E  |

|  |  |
| --- | --- |
| Чи є Організація Суб’єктом інвестування та чи перебуває вона в управлінні іншої Фінансової установи? |  **[ ]** Так **[ ]** Ні |
| **Якщо «Так»**, чи розташована Організація в Юрисдикції, що не бере участь в MCAA CRS? Перегляньте, будь ласка, список Країн-учасниць багатосторонньої Угоди MCAA CRS[[12]](#footnote-12). Якщо принаймні одна з заявлених країн Податкової резидентності Організації не є Юрисдикцією-учасницею MCAA CRS , необхідно проставти «Так»: **[ ]** Так **[ ]** Ні **Якщо «Так»**, то Суб’єкт вважається Пасивною нефінансовою установою (Пасивною НФУ) відповідно до MCAA CRS. Заповніть, будь ласка, інформацію в п. 32 по кінцевим бенефіціарним власникам. |

**[ ]**  (B) Нефінансова установа (НФУ). Вкажіть тип НФУ (нижче).

|  |
| --- |
| **Тип нефінансової установи (проставте лише одну позначку)** |
| **[ ]** Активна НФУ *(це установа, яка генерує більше ніж 50% доходу від виробничої, комерційної або торговельної діяльності)*[ ]  Активна НФУ (Неприбуткова організація)**[ ]** Інша Активна НФУ (вкажіть свій точний статус): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наприклад: компанія, яка не була фінансовою установою протягом останніх п’яти років та наразі знаходиться у процесі ліквідації чи реорганізації з метою продовження чи відновлення операцій діяльності, іншої, ніж діяльність фінансової установи; страхова компанія, яка не реалізує жодних продуктів із страхування життя, страховий брокер, неурядова організація)**[ ]** Пасивна НФУ\*. Заповніть, будь ласка, інформацію у п. 32 за кожним кінцевим бенефіціарним власником з обов’язковим зазначенням повної адреси постійного проживання, ІПН та типу контролюючої особи. *\* це установа, яка генерує більше ніж 50% доходу у вигляді пасивних доходів (дивіденди, проценти, роялті, рента тощо).* |

**[ ]**  (C) Виключення

|  |
| --- |
| **Не підлягає класифікації відповідно до закону FATCA та MCAA CRS (проставте лише одну позначку)** |
| **[ ]** Корпорація, акції якої котуються на біржі, або компанія афілійована з корпорацією, акції якої котуються на біржі: Вкажіть назву біржі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ ]** Державна організація (або її дочірня установа, 100% якої належать материнській організації)**[ ]** Міжнародна організація (або її дочірня установа, 100% якої належать материнській організації) |

**[ ]**  (D) FATCA-статус, інший ніж (А), (В) та (С).Вкажіть статус та заповніть форму W-8 BEN-E \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 28 | Чи володіють Вашою організацією юридичні особи (прямо або **опосередковано 50** та більше % чи права голосу в статутному капіталі Вашої організації):**[ ]** Так **[ ]** НіЯкщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назва | ЄДРПОУ(для резидентів) | Організаційно-правова форма | Країна та місто реєстрації | Фактична адреса (країна, місто, вулиця/проспект/….) | Чи знаходяться акції компанії у вільному обігу на фондовому ринку (так/ ні) |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 29 | Чи входить Ваша організація до складу господарського об'єднання (надайте інформацію про корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є Ваша організація)? **[ ]** Так **[ ]** НіЯкщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва | ЄДРПОУ (за наявності) | Тип зв’язку(обов'язково для заповнення) |
|  |   |  |

 |
| 30 | Чи випускає ваша компанія акції на пред’явника (обов’язково лише для юридичних осіб-нерезидентів):[ ]  Так [ ]  НіЯкщо «Так» - надайте, будь ласка, відповіді на наступні запитання: :

|  |
| --- |
| Випущені Вашою компанією акції на пред’явника знаходяться під опікою фінансової установи чи професійного посередника? |
| [ ]  Так. Зазначте, будь ласка, країну регулювання фінансової установи/професійного посередника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Ні |
| Випущені Вашою компанією акції на пред’явника зареєстровані Вами або Вашою материнською компанією? |
| [ ]  Так [ ]  Ні |

 |
| 31 | Надайте, будь ласка, схематичне зображення структури власності[[13]](#footnote-13) Вашої організації, що свідчить про наявність або відсутність кінцевих бенефіціарних власників:*\* Просимо вказувати найменування всіх юридичних осіб, вказаних у структурі, для резидентів України на кирилиці, для нерезидентів – на латиниці і кирилиці (за наявності). Якщо в структурі власності (прямо або опосередковано на будь якому рівні) наявна юридична особа, яка володіє 50% та більше, просимо зазначати її повну адресу (країна, місто, вулиця/проспект…)**За наявності в структурі на будь-якому рівні, з будь-яким відсотком володіння держави, яка здійснює збройну агресію та/або громадян, резидентів такої держави – ця інформація має бути обов’язково зазначена.* |

32 Чи є кінцеві бенефіціарні власники у Вашій компанії?

[ ]  Так [ ]  Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю та надайте копію документу, що посвідчує особу кінцевого бенефіціарного власника (паспортний документ або інший документ, що посвідчує особу)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Прізвище Ім'я по батькові\* (за наявності) | Дата народження | Місце народження (Країна, місто) | Адреса постійного проживання згідно офіційних документів | Країни громадянства (перелічити всі) | Податкова резидентність | Загальний % володіння\*\*\* (та спосіб управління, у випадку непрямого контролю[[14]](#footnote-14)), позиція в компанії при непрямому впливі | Тип контролюючої особи\*\**(необхідно вказати тип контролюючої особи або код*[[15]](#footnote-15)*)* |
| Країна резидентності | Населений пункт *(обов’язково для резидентів України)* та Повна адреса *для громадян та резидентів держав, що здійснюють збройну агресію проти України та**для пасивних НФУ\*\** | Країни (перелічити всі) | ІПН країни податкової резидентності (обов’язково для резидентів України, для громадян та резидентів держав, що здійснюють збройну агресію проти України та КБВ Пасивної НФУ\*\*) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\* Зміна кінцевого бенефіціарного власника призводять до повторної ідентифікації клієнта (компаній цього кінцевого бенефіціарного власника)**\*\** *Повна адреса постійного проживання (стовпець 6), ІПН (стовпець 9)та тип контролюючої особи (стовпець 11) заповнюються в разі зазначення в п. 27 р. В статусу «Пасивна НФУ» або наявності в р. А відповідей «Так» на запитання: «Чи є Ваша Організація Суб’єктом інвестування та чи перебуває вона в управлінні іншої Фінансової установи?» та «Чи розташована Організація в Юрисдикції, що не бере участь в багатосторонній Угоді MCAA CRS?»**\*\*\** *Загальний % володіння включає % прямого та/або непрямого впливу на компанію згідно структури власності. У разі непрямого впливу¹⁴, вказати спосіб управління* |

Банк інформує Клієнта про те, що Банк входить до складу Групи BNP Paribas (Франція), а Клієнт усвідомлює та погоджується з тим, що будь-яка інформація, яка була отримана Банком про Клієнта, може використовуватись всередині Групи BNP Paribas. При цьому за будь-яке несанкціоноване розголошення такої інформації з боку Групи BNP Paribas Банк несе відповідальність перед Клієнтом відповідно до норм чинного законодавства України.

Інформуємо Вас, що Глобальна політика BNPP не дозволяє Банку брати участь або іншим чином залучатися в діяльність (незалежно від виду валюти та навіть, коли така діяльність може бути законною) для, від імені, або на користь фізичної та юридичної особи, організації, що перебуває під санкціями Франції, Європейського Союзу або Сполучених Штатів, або під іншими діючими санкційними режими, зокрема діяльності за прямої чи опосередкованої участі ВЕЗ КРИМ, КУБИ, ІРАНУ, ПІВНІЧНОЇ КОРЕЇ та СИРІЇ (разом іменуються “Основні Санкційні Країни та Території” або “MSCs”)

В разі придбання продуктів Страхової Компанії через Банк, Клієнт погоджується з тим, що Банк може передавати інформацію про Клієнта до Страхової Компанії.

Вся надана Вами інформація в Банк є банківською таємницею і може бути розкрита третім особам тільки в законодавчо встановленому порядку (ст.62 ЗУ «Про Банки і банківську діяльність»).

Інформуємо, що відповідно до вимог ст.2 Закону № 361-IX від 06.12.19 р. АТ "УКРСИББАНК", як суб'єкт первинного фінансового моніторингу, зобов'язаний здійснювати обробку персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення. Обробка персональних даних відповідно до вимог цього Закону здійснюється без отримання згоди суб'єкта персональних даних.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ПІБ уповноваженого представника клієнта Підпис уповноваженого представника клієнта (М.П. при необхідності)

*Підписанням даної Анкети-опитувальника засвідчую та підтверджую своє право надавати відомості та підписувати документи від імені юридичної особи, в т.ч. надавати, підтверджувати відомості та підписувати форму самосертифікації FATCA, підтверджую актуальність, достовірність та повноту наданої мною інформації, а також надаю Банку свою згоду та право збирати, зберігати, обробляти та використовувати вказані відомості та мої персональні дані для надання банківських послуг та інших цілей, передбачених законодавством України, міжнародним правом, регулюванням та політиками Банка та BNP PARIBAS Group. Зобов’язуюсь повідомити Банк у письмовій формі щодо будь-яких змін у наданій вище інформації та/або в установчих документах та/або в державних реєстрах в день виникнення таких змін - якщо зміни відбулися до моменту встановлення ділових відносин з банком, та у строк та спосіб, передбачений умовами відповідного договору з банком - якщо зміни відбулися після встановлення ділових відносин з банком.*

**Відмітки Банку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПІБ, посада та підпис Працівника, відповідального за ідентифікацію клієнта | Дата отримання Анкети – опитувальника Працівником Банку | ПІБ, посада та підпис керівника, що погоджує встановлення/ продовження ділових відносин; коментарі за наявності |
|  |  |  | Потенційний сегмент |  |
| MNC | **[ ]**  Так **[ ]**  Ні |

1. Торговельна марка - будь-яке позначення або будь-яка комбінація позначень, які придатні для вирізнення товарів (послуг), що виробляються (надаються) однією особою, від товарів (послуг), що виробляються (надаються) іншими особами. Такими позначеннями можуть бути, зокрема, слова, літери, цифри, зображувальні елементи, комбінації кольорів [↑](#footnote-ref-1)
2. Доміциляційна компанія – постачальник послуг, що спеціалізується на юридичній доміциляції компаній (доміциль – місце реєстрації, юридичного існування). Доміциляційні компанії пропонують адреси реєстрації( в т. ч. і в інших юрисдикціях) для створення головних офісів компаній/компаній або переміщення компаній в іншу юрисдикцію із збереженням статусу юридичної особи відповідної компанії. [↑](#footnote-ref-2)
3. NACE (Nomenclature statistique des Activites economiques dans la Communaute Europenne) - система для класифікації видів економічної діяльності, розроблена на основі міжнародної стандартної галузевої класифікації всіх видів економічної діяльності, ООН. [↑](#footnote-ref-3)
4. У випадку заповнення Анкети-опитувальника відокремленим підрозділом юридичної особи - вноситься інформація за показниками фінансової звітності головного підприємства. [↑](#footnote-ref-4)
5. Для клієнтів корпоративного бізнесу (окрім клієнтів, материнські компанії яких обслуговуються в інших підрозділах BNP Paribas Group), страхових компаній, недержавних фондів (КІФ, ПІФ тощо), КУА, державних та комунальних організацій, юридичних осіб, в яких чистий дохід від реалізації продукції за останній звітній рік дорівнює/перевищує 290 млн. грн. (в т.ч. Представництва, що повністю чи частково ведуть підприємницьку діяльність в залежності від суми їх доходу; Представництва, що не ведуть підприємницької діяльності в залежності від суми доходів основного підприємства – не резидента, а також філії ЮО в залежності від розміру доходу основного підприємства), неприбуткових організацій, розміром надходжень на рахунки яких за останній календарний рік дорівнює/перевищує 290 млн. грн та інших фінансових інститутів заповнення форми є обов`язковим незалежно від варіанту відповіді. [↑](#footnote-ref-5)
6. Обсяг зв’язків наведений в Інформаційній довідці. [↑](#footnote-ref-6)
7. Термін “збройна агресія” уживається у значенні, наведеному в Законі України “Про оборону України”. Такими державами є Російська Федерація та Республіка Білорусь (на момент затвердження форми Анкети –опитувальника). [↑](#footnote-ref-7)
8. **Політично значущі особи** – фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях. [↑](#footnote-ref-8)
9. **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. [↑](#footnote-ref-9)
10. **Особи, пов’язані з політично значущими особами** – фізичні особи, які відповідають хоча б одному з таких критеріїв:

відомо, що такі особи 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. [↑](#footnote-ref-10)
11. Необхідно зазначити статус організації відповідно до: 1) Угоди між Урядом України та Урядом Сполучених Штатів Америки для поліпшення виконання податкових правил й застосування положень Закону США «Про податкові вимоги до іноземних рахунків» (далі - FATCA); та 2) багатосторонньої Угоди між компетентними органами про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки/Multilateral Competent Authority Agreement on Automatic Exchange of Financial Account Information (далі - MCAA CRS) [↑](#footnote-ref-11)
12. Перелік країн учасниць MCAA CRS можна переглянути за посиланням: <http://www.oecd.org/tax/transparency/AEOI-commitments.pdf>

Крім того, згідно з рекомендаціями Групи BNP Paribas Тайвань і Нова Каледонія також вважаються юрисдикціями, що беруть участь у MCAA CRS. [↑](#footnote-ref-12)
13. **Структура власності** - документально підтверджена система взаємовідносин юридичних та фізичних осіб, трастів, інших подібних правових утворень, що дає змогу встановити всіх наявних кінцевих бенефіціарних власників, у тому числі відносини контролю між ними, або відсутність кінцевих бенефіціарних власників. Надається в Анкеті-опитувальнику або на «фірмовому» бланку компанії, або окремим листом за підписом представника клієнта. [↑](#footnote-ref-13)
14. Під непрямим впливом, зокрема, розглядається:

володіння ФО часткою у розмірі не менше 25% статутного (складеного) капіталу або прав голосу ЮО через пов’язаних фізичних (в тому близьких родичів) чи юридичних осіб, трасти або інші подібні правові утворення;

здійснення вирішального впливу шляхом реалізації права контролю, володіння, користування або розпорядження всіма активами чи їх часткою;

права отримання доходів від діяльності юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення;

права вирішального впливу на формування складу, результати голосування органів управління, а також вчинення правочинів, які дають можливість визначати основні умови господарської діяльності юридичної особи, або діяльності трасту або іншого подібного правового утворення;

приймати обов’язкові до виконання рішення, що мають вирішальний вплив на діяльність юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, незалежно від формального володіння. [↑](#footnote-ref-14)
15. під «Типом контролююча особа» відповідно до Порядку заповнення та подання підзвітними фінансовими установами звіту про підзвітні рахунки відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки (MCAA CRS) мається на увазі:

	* контролююча особа юридичної особи - право власності (код: CRS801);
	* контролююча особа юридичної особи - інший спосіб контролю (код: CRS802);
	* контролююча особа юридичної особи - особа, яка займає старшу керівну посаду (код: CRS803);
	* контролююча особа правового утворення - траст – засновник (код: CRS804);
	* контролююча особа правового утворення - траст - управитель (довірчий власник) (код: CRS805);
	* контролююча особа правового утворення - траст - захисник (протектор) (код: CRS806);
	* контролююча особа правового утворення - траст - вигодонабувач (бенефіціар) (код: CRS807);
	* контролююча особа правового утворення - траст – інше (код: CRS808);
	* контролююча особа правового утворення - інше - еквівалент засновника (код: CRS809);
	* контролююча особа правового утворення - інше - еквівалент управителя (довірчого власника) (код: CRS810);
	* контролююча особа правового утворення - інше - еквівалент захисника (протектора) (код: CRS811);
	* контролююча особа правового утворення - інше - еквівалент вигодонабувача (бенефіціара) (код: CRS812);
	* контролююча особа правового утворення - інше - інший еквівалент (код: CRS813). [↑](#footnote-ref-15)