



ОПИТУВАЛЬНИЙ ЛИСТ КЛІЄНТА юридичної особи-резидента

1. Частина перша

1. Повне та скорочене найменування юридичної особи (у разі наявності):

2. Код за ЄДРПОУ:

3. Місцезнаходження:

4. Номери контактних телефонів та факсів:

5. Адреса електронної пошти:

6. Відокремлені підрозділи (філії, представництва тощо) із зазначенням коду за ЄДРПОУ та місцезнаходження:

7. Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками [інформація про яких унесена до картки зі зразками підписів і відбитка печатки (за наявності)] та/або майном; ідентифікаційні дані представника клієнта (крім інших осіб, які перебувають у трудових відносинах із клієнтом):

8. Відомості про виконавчий орган управління (Директор, Правління, Рада директорів тощо):

9. Прізвище, ім'я по-батькові (за наявності) керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю:

10. Відомості (прізвище, ім'я та по батькові, країна постійного місця проживання, дата народження) про кінцевого бенефіціарного власника (контролера):

11. Належність осіб, вказаних у п.п. 7,9,10, а також інших осіб, що мають право діяти від імені клієнта до публічних діячів (При відповіді «так» вказати підстави для визначення особи як публічного діяча):

12. Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є клієнт, дочірні підприємства (із зазначенням коду за ЄДРПОУ, місцезнаходження та видів діяльності):

13. Зміст діяльності (якщо торгівля, то яким видом товару, якщо послуги, то які тощо):

14. Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності) (найменування, серії, номери, ким видані, термін дії):

15. Мета і характер ділових відносин (банківські послуги (продукти), якими має намір користуватися (вже користується) клієнт):

відмітити необхідне

розрахункове обслуговування в національній валюті	розміщення вкладів	
розрахункове обслуговування в іноземних валютах	обслуговування корпоративних платіжних карток	
касове обслуговування	обслуговування зарплатних проектів	

прийом платежів , еквайрингове обслуговування	лізингові/факторингові операції	
послуги з інкасації та перевезення коштів	операції з цінними паперами	
отримання кредитів , гарантій	Інші (вказати)	

16. Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у тому числі ті, які очікує клієнт, що раніше не обслуговувався) у разі відкриття поточних рахунків):

відмітити необхідне

доходи від реалізації продукції (робіт, послуг)	внески засновників	
доходи від цінних паперів, від їх продажу	кредити	
капітальні вкладення і дотації з бюджетів	фінансова допомога, позика	
надходження від продажу (здачі в оренду) майнових об'єктів (комплексів)	від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо	
від продажу або відступлення права грошової вимоги	інші джерела (вказати)	

17. Фінансовий стан клієнта (згідно даним річної фінансової звітності):

клієнт може надати завірени копії річної фінансової звітності за останній звітний рік.

	за останній звітний рік, тис. грн.
Дохід (виручка від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) <i>(орієнтовний для новостворених)</i>)	
Чистий прибуток/збиток <i>(орієнтовний розмір для новостворених)</i>	
Власний капітал	
Наявність майна у власності <i>(відмітити необхідне)</i>	
Транспортні засоби, будівлі, устаткування	
Цінні папери	
Депозитні (вкладні) рахунки в інших банках	

18. Рахунки, що відкриті в інших банках (найменування банку, код банку, номер рахунку):

19. Кількість працівників: _____

2. Частина друга.

Відомості для підтвердження статусу Клієнта в цілях FATCA ***

(у разі наявності поточних рахунків та для операцій з цінними паперами)

Надайте, будь-ласка, правильні відповіді:

1. Чи є основним видом діяльності Вашої компанії будь-який із наступних видів діяльності фінансового інституту:		
1.1. Діяльність установи закритого типу: означає будь-який суб'єкт господарювання, що управляє в якості суттєвої частки свого бізнесу фінансовими активами на користь інших. Суб'єкт господарювання управляє фінансовими активами на користь інших в якості суттєвої частки свого бізнесу, якщо валовий прибуток такого суб'єкту господарювання, який відноситься до володіння фінансовими активами та пов'язаних з цим фінансовими послугами, дорівнює чи перевищує 20 відсотків валового прибутку цього суб'єкта господарювання за період, що менше: (i) трирічного періоду, який закінчується 31 грудня (чи в останній день фінансового року звітного періоду) до початку року, в якому відбувається розрахунок, чи (ii) періоду існування такого суб'єкту господарювання	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
1.2. Діяльність депозитарної установи: означає будь-який суб'єкт господарювання, який приймає депозити в ході звичайної банківської або іншої аналогічної діяльності.	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
1.3. Діяльність інвестиційної компанії: означає будь-який суб'єкт господарювання, який здійснює в якості бізнесу (або яким управляє суб'єкт господарювання, що здійснює в якості бізнесу) один чи більше зазначених нижче видів діяльності або операцій для чи від імені замовника: (1) торгівля цінними паперами грошового ринку (чеки, векселі, депозитні сертифікати, вторинні цінні папери тощо); іноземною валютою; цінними паперами за курсом обміну, відсотковою ставкою та індексом; обіговими цінними паперами; або товарними ф'ючерсами; (2) індивідуальне чи колективне управління портфелем цінних паперів; або (3) будь-який інший вид інвестування, адміністрування чи управління коштами або грошима від імені інших осіб.	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
1.4. Діяльність страхової компанії: означає будь-який суб'єкт господарювання, що є страховою компанією (або компанією, що безпосередньо володіє страховою компанією), яка здійснює виплати або має зобов'язання їх здійснювати відповідно до договорів страхування з викупною сумою чи договорів ануїтету.	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
У разі відповіді хоча б на один з підпунктів пункту 1 "ТАК", будь-ласка, заповніть пункт 2 та підпишіть Опитувальний лист.		
У разі відповіді на всі підпункти пункту 1 "НІ", перейдіть до пункту 3 та надайте відповідь.		
2. Чи є у Вашій компанії - фінансового інституту Глобальний ідентифікаційний номер посередника податкової служби США (GIIN) ?		
<input type="checkbox"/> Так Вкажіть номер GIIN, а також статус реєстрації на порталі податкової служби США для цілей FATCA: <input type="checkbox"/> Participating FFI <input type="checkbox"/> Registered Deemed Compliant FFI <input type="checkbox"/>(інший статус)		
<input type="checkbox"/> Ні Зазначьте статус для цілей FATCA: <input type="checkbox"/> Exempt Beneficial Owner <input type="checkbox"/> Deemed Compliant FFI з урахуванням інститутів, що підлягають сертифікації Certified Deemed Compliant FFI <input type="checkbox"/> Owner Documented FFI із власниками, що не є платниками податків США <input type="checkbox"/> Owner Documented FFI із власниками, що є платниками податків США. По кожному власнику, що є платником податків у США вкажіть (англійською мовою): ПІБ..... Адреса ІПН США (U.S.TIN (SSN або ITIN) ПІБ..... Адреса ІПН США (U.S.TIN (SSN або ITIN)		
<input type="checkbox"/> Ні Компанія не приймає участі у застосуванні FATCA. Статус для цілей FATCA - Nonparticipating FFI.		
3. Чи є Ваша компанія (нефінансова організація) посередником (діє за договором доручення, комісії, довірчого управління, агенським договором або будь - яким іншим цивільно - правовим договором на користь третіх осіб)?		
<input type="checkbox"/> Так У такому разі кожен вигодоотримувач-фізична особа повинен заповнити Додаток №28 до Програми ідентифікації, кожен вигодоотримувач-юридична особа повинен заповнити окремий Опитувальний лист.		

<p><i>Підпишіть Опитувальний лист.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ні <i>Перейдіть до пункту 4 та надайте відповідь.</i></p>
<p>4. Чи є у Вашій компанії (нефінансової організації) Глобальний ідентифікаційний номер посередника Податкової служби США (GIIN)?</p> <p><input type="checkbox"/> Так Вкажіть номер GIIN, а також статус реєстрації на порталі податкової служби США для цілей FATCA (обиріть один із наведених варіантів): <input type="checkbox"/> Direct Reporting NFFE <input type="checkbox"/> Sponsored Direct Reporting NFFE <i>Підпишіть Опитувальний лист.</i></p>
<p><input type="checkbox"/> Ні <i>Перейдіть до пункту 5 та надайте відповідь.</i></p>
<p>5. Ваша компанія є Активною або Пасивною нефінансовою організацією? <i>Для надання відповіді на це питання, будь ласка, заповніть Додаток №29 до Програми ідентифікації.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Компанія є Активною нефінансовою організацією (Active NFFE). <i>Підпишіть Опитувальний лист.</i></p>
<p><input type="checkbox"/> Компанія є Пасивною нефінансовою організацією (Passive NFFE). <i>Перейдіть до пункту 6 та надайте відповідь.</i></p>
<p>6. Чи є у Вашій компанії кінцеві бенефіціарні власники (контролери), що є податковими резидентами США?</p> <p><input type="checkbox"/> Так По кожному кінцевому бенефіціарному власнику (контролеру) зазначте (англійською мовою): ПІБ..... Адреса ІПН США (U.S.TIN (SSN або ITIN) ПІБ..... Адреса ІПН США (U.S.TIN (SSN або ITIN)</p>
<p><input type="checkbox"/> Ні, жоден з кінцевих бенефіціарних власників (контролерів) не є а ні громадянином США, а ні податковим резидентом США.</p>
<p><input type="checkbox"/> Не володію інформацією щодо податкового статусу кінцевих бенефіціарних власників (контролерів). У такому разі, надайте, будь-ласка, заповнений кожним кінцевим бенефіціарним власником (контролером) Вашої компанії Додаток №30 до Програми ідентифікації.</p>

ПРИМІТКИ:

*** **FATCA (Закон FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act)** – Закон США про оподаткування іноземних рахунків. Закон, прийнятий Конгресом США, який має екстериторіальний характер та регламентує порядок оподаткування отриманих резидентами США доходів, які надходять на рахунки, що відкриті в іноземних фінансових інститутах.

**** Організація здійснює основний вид діяльності, якщо валовий дохід від цієї діяльності рівний або перевищує 50 відсотків усього валового доходу організації протягом меншого з наступних періодів: трирічного періоду, що закінчується 31 грудня (або в останній день звітного періоду, що не співпадає з календарним роком), що передує року, в якому здійснюється розрахунок; чи періоду існування організації. Основна частина валового доходу організації відноситься до інвестування, реінвестування або торгівлі фінансовими активами і організація знаходиться під керуванням організації, яка прямо чи через третіх осіб здійснює один з видів діяльності, вказаних вище, від імені керуємої організації;

Організація є (або заявляє, що є) колективним інвестиційним фондом, пайовим інвестиційним фондом, біржовим фондом, фондом прямих інвестицій, хедж-фондом, венчурним фондом, або іншим аналогічним інвестиційним фондом, заснованим для реалізації стратегії інвестування, реінвестування, або торгівлі фінансовими активами.

Підтверджую, що вся подана вище інформація є вірною і гарантую, що у випадку зміни інформації, наданої в цьому опитувальному листі, зобов'язуюсь у найкоротший час повідомити про це АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «ПІВДЕННИЙ». Прочерки у відповідних полях опитувальника прошу вважати відповіддю «ні» або «немає» на питання. У разі неповідомлення банку зобов'язуюсь нести відповідальність за будь-які збитки, заподіяні таким неповідомленням.

Керівник

Підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

М.П.

Дата заповнення: « _____ » _____ 201__ року