

Анкета-опитувальник фінансової установи кореспондента резидента*

I. Загальна інформація			
1	Найменування згідно зі Статутом:		
	Повне найменування		
	Скорочене найменування		
	Повне найменування англійською мовою		
	Скорочене найменування англійською мовою		
2	Дані з Державного реєстру банків («ДРБ»)		
	Реєстраційний номер у ДРБ:		
	Дата внесення до ДРБ:		
	Номер запису у ДРБ:		
	Номер Витягу:		
	Дата формування Витягу:		
	Дані про державну реєстрацію		
	Дата державної реєстрації:		
	Номер запису про державну реєстрацію:		
3	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ		
	Банківський код (МФО)		
	SWIFT/BIC		
4	Адреса місця реєстрації, зазначена в ЄДР		
	Адреса фактичного місцезнаходження		
	Країна реєстрації/перебування:		
	Поштовий індекс:		
	Регіон (за наявності):		
	Район (за наявності):		
	Населений пункт:		
	Вулиця:		
	Будинок, корпус:		
5	Номери контактних телефонів		
	Адреса електронної пошти (за наявності)		
6	Дані про реєстрацію в податкових органах		
	Дата реєстрації в податковому органі:		
	Номер реєстрації в податковому органі:		
	Найменування/назва податкового органу:		
	Код контролюючого органу, в якому фінансова установа перебуває на обліку:		
	Індивідуальний податковий номер:		
7	Вид економічної діяльності, визначений на підставі даних Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань		
8	Відомості про:		
	Материнську компанію		Так ☐ Ні ☐
	Корпорацію, холдингову групу		Так ☐ Ні ☐
	Промислово-фінансову групу		Так ☐ Ні ☐
	Інше об'єднання (групу), учасником якого є фінансова установа		Так ☐ Ні ☐
При відповідях «Так» – зазначте будь ласка:			
Найменування, ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер, адреса реєстрації та фактичне місцезнаходження.			
9	Інформація про відокремлені підрозділи (дочірні компанії, філії, представництва, відділення та/або інші відокремлені підрозділи)		
	Повне найменування підрозділу (англійською та українською)	Реєстраційний номер/код ЄДРПОУ (за наявності), дата державної реєстрації	Місцезнаходження (згідно з реєстраційними документами) та адреса фактичного місцезнаходження.
	☐ Відокремлені підрозділи відсутні		
10	Кредитні рейтинги:		
	Повне найменування рейтингової агенції		

* Заповнення усіх полів є обов'язковим. У разі відсутності даних, просимо проставити «-»

	Значення та вид рейтингу (довгостроковий, короткостроковий, разовий)						
	Тип рейтингу (емітента/контрагента, країни, цінних паперів)						
	Прогноз рейтингу						
	Дата проведення першої рейтингової оцінки						
	Дата проведення останньої рейтингової оцінки						
	Період, за який проведена рейтингова оцінка						
11	Відомості про керівника або особу, на яку покладені функції з керівництва та управління						
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	Дата народження	РНОКПП (ПІН, за наявності)	Посада	Країна громадянства	Країна резидентства	Адреса місця реєстрації та адреса фактичного місцезнаходження/місця проживання місця перебування. (повністю)
12	Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та майном						
	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	Дата народження	РНОКПП (ПІН, за наявності)	Посада	Країна громадянства	Країна резидентства	Адреса місця реєстрації та адреса фактичного місцезнаходження/місця проживання місця перебування. (повністю)
II. Інформація для з'ясування мети і характеру ділових відносин/ моніторингу ділових відносин							
13	Послуги, продукти (операції), які фінансова установа планує отримувати / проводити в АТ «Укрексімбанк»						
14	Очікувана кількість операцій та обороти по кореспондентському рахунку в кожній валюті (в тис.) за місяць						
15	Джерела надходження коштів на кореспондентський(і) рахунок(и) фінансової установи в АТ «Укрексімбанк» (можна відмітити декілька варіантів)			☐ Доходи від основного виду діяльності ☐ Продаж цінних паперів ☐ Кредити, позики, фінансова допомога ☐ Внески засновників / учасників ☐ Інвестиції ☐ Надходження від операцій з віртуальними активами/ криптовалютою ☐ Інше (зазначте, будь ласка):			
16	Перелік банків – кореспондентів фінансової установи (Ностро)						
	Найменування банку-кореспондента			Валюта рахунку	SWIFT/BIC кореспондента	Код банку (МФО для резидентів)	ЄДРПОУ (для резидентів)
17	Характеристика клієнтської бази фінансової установи						
	Резидентність	Рівень ризику	Усього клієнтів	Юридичні особи (крім банків)	Банки	Фізичні особи підприємці	Фізичні особи
	Резиденти	Високий					
		Середній					
		Низький					
	Нерезиденти	Високий					
		Середній					
Низький							
18	Чи обслуговує фінансова установа клієнтів з наступними видами діяльності?			☐ Азартні ігри, лотереї ____% ☐ Послуги інкасації ____% ☐ Виробництво та/або торгівля зброєю, боєприпасами, військовою технікою та військовими машинами (її частинами) ____% ☐ Діяльність, пов'язана із виробництвом та/або торгівлею матеріалами ядерних реакторів ____% ☐ Операції з віртуальними валютами, активами ____% ☐ Неприбуткові організації ____% у т. ч. нерегульовані ____%			
	Якщо «так», зазначте вид діяльності та % від загальної кількості клієнтської бази						

		☐ Компанії, що надають послуги грошових переказів ____ %
19	Чи проводитимуться операції клієнтів, зазначених у п.18, через рахунок фінансової установи, відкритий в АТ «Укрексімбанк»?	Так ☐ Ні ☐
20	Чи отримує фінансова установа дохід у розмірі, що перевищує 10% від її загального доходу, від операцій з клієнтами, зазначеними у п.18?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», зазначте, будь ласка, сегмент та відсоток доходу
21	Чи відкриває фінансова установа кореспондентські рахунки (Лоро) іншим банкам?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», надайте, будь ласка, відповіді на питання 22-29 Якщо «Ні», надайте, будь ласка, відповіді на питання 23, 24 та перейдіть до питання 30
22	Якій кількості банків-кореспондентів відкриті рахунки Лоро?	Усього: ____, у т. ч.: ____ банкам-резидентам; ____ банкам-нерезидентам
23	Чи підтримує фінансова установа ділові відносини із банками-оболонками та установами, які дозволяють використання своїх послуг банками-оболонками?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
24	Чи підтримує фінансова установа ділові відносини із банками, що діють на підставі офшорної банківської ліцензії?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
25	В яких країнах зареєстровані банки – нерезиденти з рахунками Лоро?	
26	Чи використовуватимуться рахунки фінансової установи в АТ «Укрексімбанк» для проведення розрахунків на користь/за дорученням інших банків, яким відкриті рахунки Лоро у фінансовій установі, та їх клієнтів?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», обов’язково надається повний перелік банків, зі зазначенням їх повного найменування, SWIFT/BIC, валюти рахунку(ів)
27	Якій кількості банків з рахунками Лоро встановлений високий рівень ризику?	
28	Чи застосовує фінансова установа посилені заходи належної перевірки до банків з рахунками Лоро?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», опишіть, будь ласка, процедуру перевірки таких клієнтів
29	Чи здійснюється фінансовою установою перевірка фінансових операцій банків – кореспондентів з рахунками Лоро та їх клієнтів?	Так ☐ Ні ☐ Якщо «Так», опишіть, будь ласка, процедуру перевірки операцій
30	Чи підтримує фінансова установа кореспондентські відносини з фінансовими установами або ділові відносини з корпоративними клієнтами, що зареєстровані та/або ліцензовані в державах, які віднесені до переліку держав, що не виконують рекомендацій FATF (чорний список)?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
31	Чи має фінансова установа кореспондентські відносини з банками, що розташовані та/або здійснюють свою діяльність на території Автономної Республіки Крим і міста Севастополя, інших територіях, тимчасово окупованих російською федерацією території України", а також чи планує встановлювати такі відносини?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
32	Чи здійснює фінансова установа діяльність на території Автономної Республіки Крим і міста Севастополя, інших територіях, тимчасово невідконтрольних уряду України, а також чи планує здійснювати таку діяльність, або відкрити відокремлені підрозділи на території Автономної Республіки Крим і місті Севастополі, інших територіях, тимчасово окупованих російською федерацією території України?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
33	Чи має фінансова установа рахунки або ділові відносини з установами країн:	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію

	- що мають стратегічні недоліки у сфері ПВК/ФТ відповідно до заяв FATF (сірий список); - яким притаманний підвищений ризик фінансування тероризму; - що визначені Європейською комісією як країни із слабкими режимами ПВК/ФТ; - що віднесені Кабінетом Міністрів України до переліку офшорних зон; - що визначені Європейською комісією як країни із слабкими режимами ПВК/ФТ; - яким притаманний підвищений ризик корупції							
III Відомості про структуру власності								
Відомості про структуру власності (пряме володіння) - надається інформація про всіх учасників незалежно від частки								
34	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) Повне найменування	РНОКПП (ІПН), ЄДРПОУ (за наявності)	Дата народження/ Дата державної реєстрації	Країна громадянства	Країна резидентства	Адреса місця реєстрації та адреса фактичного місцезнаходження / місця проживання / перебування (повністю)	КВЕД (для юридичних осіб резидентів)	Частка в статутному капіталі (%)
ВАЖЛИВО! Обов'язково додається схематичне зображення структури власності за формою, наведеною у Додатку 1 до цієї Анкети-опитувальника								
Дані про фізичних осіб, які є кінцевими бенефіціарними власниками фінансової установи (КБВ)								
35	Прізвище Ім'я по батькові (за наявності) та РНОКПП/(ІПН)/ (за наявності))	Дата народження	Місце народження (Країна)	Країна громадянства	Країна резидентства	Адреса місця реєстрації та адреса постійного місця проживання. (повністю)		
Додаткова інформація щодо КБВ								
36	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))		Інформація про належність до РЕР*		Дані по структурі власності із зазначенням часток володіння/або впливу незалежно від формального володіння			
			☐ РЕР ☐ Член сім'ї РЕР ☐ Особа, пов'язана з РЕР		☐ Частка в структурі власності від прямого володіння _____% ☐ опосередкованого володіння _____% ☐ Незалежно від формального володіння**			
			☐ РЕР ☐ Член сім'ї РЕР ☐ Особа, пов'язана з РЕР		☐ Частка в структурі власності від прямого володіння _____% ☐ опосередкованого володіння _____% ☐ Незалежно від формального володіння**			
☐ Кінцеві бенефіціарні власники відсутні *У разі зазначення належності кінцевого (-их) бенефіціарного (-их) власника (-ів) до РЕР (фізичних осіб, які є політично значущими особами, членами їх сімей або особами, пов'язаними з політично значущими особами), обов'язково заповнюється пункт 37 Анкети-опитувальника. **«Незалежно від формального володіння» зазначається у разі, коли кінцевий бенефіціарний власник не має частки у капіталі.								
Дані РЕР								
37	ПІБ РЕР (повністю, по батькові (за наявності)) РНОКПП (ІПН)	Країна громадянства	Країна резидентства	Посада та категорія РЕР	Дата початку виконання публічних функцій	Дата припинення виконання публічних функцій		
Інформація для з'ясування податкового резидентства.								
38	Чи володіє фінансова установа (його КБВ, прямі/опосередковані власники - резиденти України) часткою в іноземній юридичній особі?*						Ні ☐ Так ☐	

<i>*Якщо «Так», обов'язково надаються відповідні додаткові дані, у виконання норми підпункту 39².6.3 пункту 39².6 статті 39² Податкового кодексу України. Дані надаються по кожній окремій особі/ виявленому факту. Приблизна форма додається.</i>	
Інформація щодо ознак податкового резидента США* :	
39 Вкажіть, будь ласка, FATCA-статус Вашої установи, номер GIIN (Global Intermediary Identification Number, глобальний посередницький ідентифікаційний номер), та надайте, будь ласка, форму W-8BEN-E:	Зазначте Ваш FATCA-статус іноземної фінансової установи: ☐ Reporting Model 1 FFI (іноземна фінансова установа, що звітує згідно Моделі 1) ☐ Інший FATCA-статус іноземної фінансової установи: Вкажіть статус _____ Зазначте Ваш номер GIIN □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ - □ □ □ □ ☐ установа не зареєстрована в IRS
IV. Інформація про заходи фінансової установи у сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення (ПБК/ФТ)	
40 Чи затверджені у фінансовій установі внутрішні нормативні документи з питань ПБК/ФТ?	☐ Так ☐ Ні Якщо «так», будь ласка, надайте перелік та стислий зміст документів, зазначте дату затвердження та орган, рішенням якого затверджено.
41 Інформація про працівника фінансової установи, відповідального за проведення фінансового моніторингу	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) _____ Посада: _____ Номер контактного телефону _____ Адреса електронної пошти _____
42 Опишіть, будь ласка, процес проведення належної перевірки клієнта	
43 Опишіть, будь ласка, алгоритм оцінки ризиків ділових відносин з клієнтами	
44 Опишіть, будь ласка, механізм моніторингу фінансових операцій	
45 Скільки сценаріїв (зазначте, будь ласка, кількість) використовує фінансова установа для виявлення підозрілих операцій (діяльності) клієнта? Як часто вони переглядаються для оцінки їх ефективності та як часто оновлюються?	
46 Інформація про проведення внутрішнім аудитом фінансової установи останньої перевірки системи управління ризиками ВК/ФТ	Дата перевірки _____ Результат перевірки _____ Чи були надані рекомендації? ☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», який стан виконання рекомендацій? _____
47 Чи проводить фінансова установа навчальні заходи для працівників, які беруть участь у виконанні вимог законодавства у сфері ПБК/ФТ?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», опишіть, будь ласка, процес проведення навчальних заходів (зокрема: періодичність, форма, фіксація результатів, чи є спеціалізоване навчання залежно від функцій, чи є навчання при прийнятті на роботу нових працівників тощо)
48 Інформація про проведення НБУ останньої перевірки системи управління ризиками ВК/ФТ фінансової установи	Дата перевірки _____ Результат перевірки _____ Чи були надані рекомендації? ☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», який стан виконання рекомендацій? _____
49 Чи застосовувались до фінансової установи заходи впливу з боку НБУ за порушення вимог законодавства у сфері ПБК/ФТ за результатами останньої перевірки?	☐ Так ☐ Ні Якщо «так», зазначте будь ласка: - посилання на зовнішні джерела: - які саме заходи впливу? - чи оскаржені у судовому порядку застосовані заходи впливу? ☐ Так ☐ Ні Якщо «так», зазначте будь ласка: - який результат/стан розгляду скарги на дату подання анкети?
50 Яким чином та у яких випадках у фінансовій установі приймається рішення про припинення ділових відносин з клієнтом?	

V. Інформація про заходи фінансової установи у сфері дотримання міжнародних санкцій		
51	Чи надає фінансова установа послуги або має рахунки або ділові відносини з установами/особами, щодо яких застосовуються міжнародні санкції?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Так», надайте, будь ласка, детальну інформацію
52	Чи здійснює фінансова установа моніторинг клієнтської бази на наявність осіб, щодо яких застосовані міжнародні санкції?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Ні», яким чином мінімізуються ризики надання послуг особам, щодо яких застосовані міжнародні санкції? Якщо «Так», зазначте будь ласка: - як часто перевіряється клієнтська база? - чи здійснюється моніторинг клієнтської бази: ☐ Автоматично ☐ Вручну ☐ Комбінація автоматичної та ручної перевірки Якщо «Комбінація» чи «Автоматично», будь ласка, зазначте назву системи та розробника
53	Чи здійснює фінансова установа моніторинг фінансових операцій на наявність осіб учасників операцій, щодо яких застосовані міжнародні санкції?	☐ Так ☐ Ні Якщо «Ні», яким чином мінімізуються ризики проведення операцій за участю осіб, щодо яких застосовані міжнародні санкції? Якщо «Так», чи здійснюється моніторинг: ☐ Автоматично ☐ Вручну ☐ Комбінація автоматичної та ручної перевірки Якщо «Комбінація» чи «Автоматично», будь ласка, зазначте назву системи та розробника
54	Які переліки санкцій використовує фінансова установа для перевірки клієнтів та операцій?	
VI. Додаткова інформація		
55	Надайте, будь ласка, актуальний на дату анкети склад ради (наглядового органу) фінансової установи	<i>Примітка: зазначте ПІБ (повністю, по батькові(за наявності)), посаду, РНОКПП (за наявності), дата народження, громадянство, країна резидентства, місце постійного проживання (перебування, реєстрації)</i>
56	Надайте, будь ласка, актуальний на дату анкети склад виконавчого органу (правління) фінансової установи	<i>Примітка: зазначте ПІБ (повністю, по батькові(за наявності)), посаду, РНОКПП (за наявності), дата народження, громадянство, країна резидентства, місце постійного проживання (перебування, реєстрації)</i>
57	Надайте, будь ласка, анкету Wolfsberg CBDDQ	<i>Примітка: не вимагається від фінансових установ, які не мають валютних рахунків та рахунків у банківських металах у банку</i>
58	Надайте, будь ласка, документ самостійної оцінки CRS-E	<i>Примітка: Інформація про Загальний стандарт звітності CRS та відповідні форми самостійної оцінки, розміщено на офіційному сайті Міністерства фінансів України за посиланнями: https://mof.gov.ua/uk/crs-578</i> <i>Неподання або подання неповної/недостовірної інформації призводить до порушення ст.118¹ Податкового кодексу України.</i>

Підтверджуємо, що наведені у цій Анкеті-опитувальнику відомості є повними і достовірними (Банк може здійснити їх перевірку у будь-яких доступних йому джерелах інформації). Відомості, наведені у наданих до Банку документах є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають усі необхідні ідентифікаційні дані.

Ознайомлені з тим, що виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» (далі – Закон) не є порушенням Закону України «Про захист персональних даних» в частині обробки персональних даних. Обробка персональних даних відповідно до вимог Закону здійснюється без отримання необхідності згоди суб'єкта персональних даних. АТ «Укресімбанк» (як суб'єкт первинного фінансового моніторингу) повідомив про покладений на нього обов'язок з обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

Ознайомлені з тим, що АТ «Укресімбанк» (як фінансовий агент) згідно статті 39³ Податкового кодексу України) повідомив про покладений на нього обов'язок, передбачений п.39³.2. статті 39³ Податкового кодексу України щодо вжиття заходів належної комплексної перевірки (для цілей Угоди FATCA - заходи, визначені у Додатку 1 до Угоди FATCA; для цілей Багатосторонньої угоди CRS - заходи, визначені у розділах II - VII Загального стандарту звітності CRS) з метою виявлення підзвітних рахунків, та про мій обов'язок повідомляти фінансового агента протягом 30 календарних днів про зміну свого статусу податкового резидентства для цілей Загального стандарту звітності CRS та/або їх статусу для цілей Угоди FATCA та/або про зміну відповідного статусу його контролюючої особи та надавати оновлені форми самосертифікації для визначення статусу податкового резидентства (платника податків).

Клієнт/Представник Клієнта: _____ (ПІБ, підпис, відбиток печатки за наявності) « _____ » _____ 20__ року

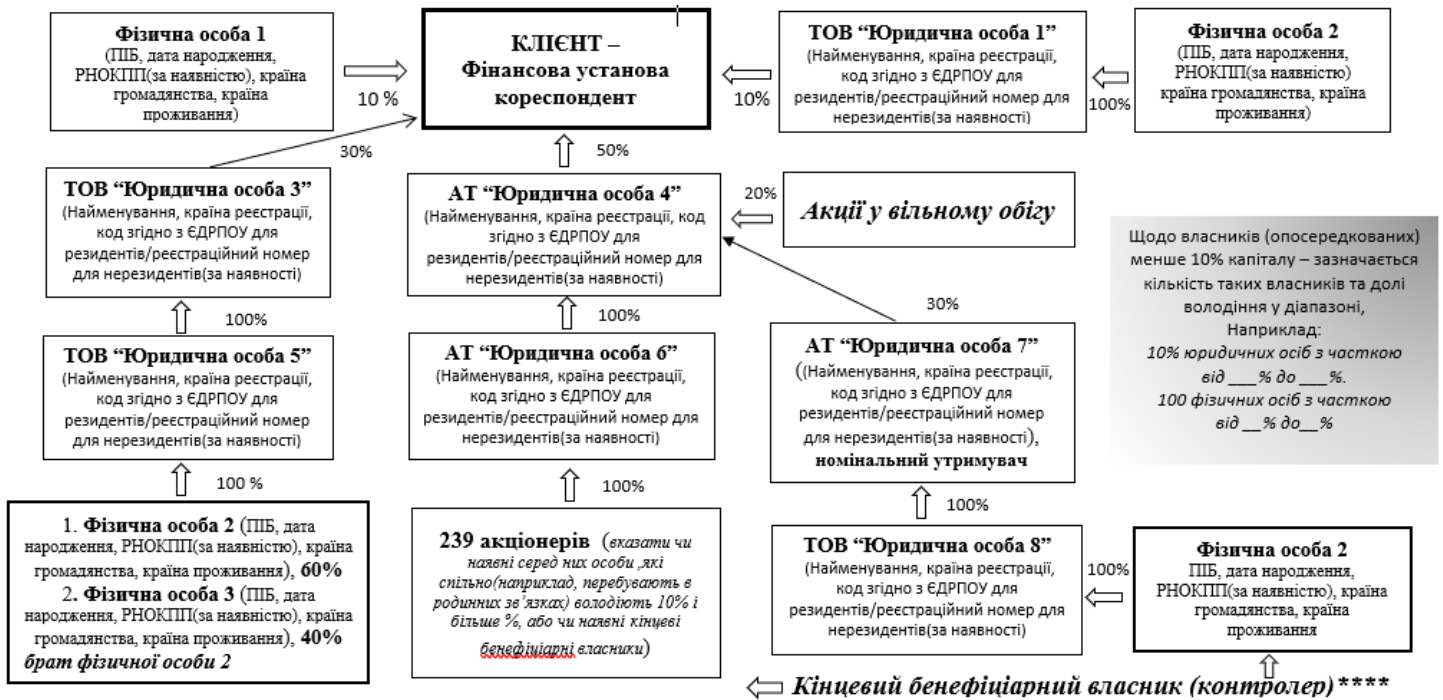
[†] Під міжнародними санкціями маються на увазі санкції РБ ООН, США, ЄС, інших країн-членів ОЕСР

Здійснено ідентифікацію і верифікацію:

Працівник: _____ (Посада, ПІБ, підпис) « » _____ 20__ року

Керівник працівника: _____ (ПІБ, підпис)

Схематичне зображення структури власності Клієнта



****Кінцевого бенефіціарного власника (контролера) визначає виключно Клієнт.

Банк на підставі структури власності пересвідчується в коректності і повноті наданої інформації.

ВАЖЛИВО! Володіння однією особою самостійно або спільно з пов'язаними фізичними особами та/або юридичними особами часткою в юридичній особі у розмірі 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі не є обов'язковою умовою, яка дає змогу визначити належність фізичної особи до кінцевого бенефіціарного власника (контролера). В даній структурі зазначений реальний кінцевий бенефіціарний власник.

Трастові декларації, договори довірчого управління, декларації довірчої власності, афідевіти тощо з іншими фізичними та юридичними особами не укладалися.

Надаючи дану структуру власності, підтверджую, що ознайомлений із вимогами ст. 11 та 15 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» (далі – Закон).

Клієнт/Представник Клієнта: _____
(ПІБ, підпис, відбиток печатки за наявності)

« » _____ 20__ року