

АНКЕТА ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЯ

Персональні та контактні дані Клієнта:

ПІБ: _____ Фінансовий номер телефону: _____
 РНОКПП: _____ Місце проживання: *{{адреса проживання}}*
 Відсутній РНОКПП*: *{{серія і номер паспорта, в якому проставлена відмітка про відмову від прийняття РНОКПП}}** E-mail: *{{емейл, якщо відсутній, то – “Відсутній”}}*
 Унікальний номер запису в ЄДДР (за наявності***): _____

Середньомісячний запланований обсяг надходжень на рахунки та їх джерела, та інформація про діяльність, квартал
*{{Довідник із зазначенням суми ****}}*:

Виручка від реалізації продукції та/або надання послуг _____ грн Кредитні кошти _____ грн
 Фінансова допомога _____ грн Дивіденди та гонорари _____ грн
 Фріланс-діяльність _____ грн Інше (зазначити): _____ грн

Зміст діяльності: *{{опис змісту діяльності}}*

Реквізити банку, в якому відкрито рахунок/ки, і номер/и поточного/их рахунку/ів (за наявності): *{{назва та код банку, тип рахунку: депозит/кредит/поточний}}*

Послуги (продукти) якими користується клієнт планує користуватися у АТ «БАНК АЛЬЯНС» *{{Довідник****}}*:

<input type="checkbox"/> Кредитні операції	<input type="checkbox"/> Страхування
<input type="checkbox"/> Депозитні операції	<input type="checkbox"/> Овердрафт
<input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування	<input type="checkbox"/> Документарні операції
<input type="checkbox"/> Послуги з відповідального зберігання та надання в користування індивідуальних сейфів	<input type="checkbox"/> ЗП проєкт
<input type="checkbox"/> Валютно-обмінні операції	<input type="checkbox"/> Торгова виручка
<input type="checkbox"/> Операції з цінними паперами	<input type="checkbox"/> Торговий еквайринг
<input type="checkbox"/> Клієнт-банк	<input type="checkbox"/> Еком
<input type="checkbox"/> Поточний рахунок	<input type="checkbox"/> Приймання платежів
<input type="checkbox"/> Валютний рахунок	<input type="checkbox"/> Лізинг
<input type="checkbox"/> Платіжна карта	<input type="checkbox"/> Інкасація
	<input type="checkbox"/> Інше

Чи Ви є податковим резидентом США: Так-/ Ні-

Представники, що уповноважені діяти від мого імені (у разі наявності представника, заповнюється окрема Анкета):
 Так-/ Ні-

Чи належите Ви до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (PEP)?

Так- *{{Довідник****}}* *{{Посада, місце роботи у час PEP, період роботи на посаді PEP}}*
 Ні-

Підписавши цю Анкету, я підтверджую:

- Достовірність, повноту та дійсність відомостей, відображених в Анкеті, та в офіційних документах, наданих мною Банку. Надані Банку документи є чинними (дійсними). Що зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни в наданих документах/інформації, в тому числі, про зміну належності до PEP, не пізніше 3 (трьох) робочих днів від настання таких змін.
- Під час укладення договорів і додаткових угод до них та інших документів, що стосуються супроводження банківських операцій, допускаю використання аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Банку та/або відтиску печатки Банку, що відтворені за допомогою засобів копіювання.
- Що можу документально підтвердити наявність джерел походження коштів, які будуть використані для проведення фінансових операцій в АТ «БАНК АЛЬЯНС» за вимогою АТ «БАНК АЛЬЯНС».
- Ознайомлений з вимогами Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» (далі – Закон).
- Ознайомлений з тим, що виконання Закону не є порушенням Закону України «Про захист персональних даних» в частині обробки персональних даних та з тим, що обробка персональних даних відповідно до вимог Закону здійснюється без отримання згоди суб'єкта персональних даних.
- Та надає згоду отримувати на електронну адресу (e-mail), вказану Клієнтом в анкеті, інформацію, листи, документи, повідомлення інформаційного характеру від Банку, в т.ч. але не обмежуючись, пропозиції нових продуктів та послуг, простроченої заборгованості та інші повідомлення щодо банківського обслуговування тощо.

Підписи сторін:

Клієнт:	ПІБ: <i>{{ПІБ клієнта}}</i> РНОКПП: <i>{{ПІН клієнта}}</i>	Підпис:	Дата: <i>{{дата анкетування}}</i>
---------	---	---------	-----------------------------------

Правильність та достовірність даних перевірені, належну перевірку Клієнта проведено згідно з Програмою здійснення належної перевірки клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС»	ПІБ: {{ПІБ працівника, який проводить анкетування клієнта}} Підпис:	Дата: {{дата анкетування}}
БАНК: Акціонерне товариство «БАНК АЛЬЯНС», ЄДРПОУ: 14360506, ІВАН UA443000010000032002124601026 в Національному банку України. Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50,		

*У разі наявності РНОКПП – в друковану форму Анкети дане поле може не виводитись.

**Інформація, зазначена - {{...}} – в друковану форму Анкети не виводиться, а замінюється необхідною інформацією.

***Поля, які відображені з умовою, або відповідь на питання «Ні» – в друковану форму Анкети можуть не виводитись.

****Відповідно до довідника, реалізованого в автоматизованій банківській системі SrBank.