

Опитувальник фізичної особи – підприємця

- 1) Інформація, надана Вами в Опитувальнику, є банківською таємницею, зберігання та захист якої здійснюється відповідно до законодавства України.
- 2) Формою Опитувальника передбачено отримання обов'язкової інформації, необхідної для проведення належної перевірки, ідентифікації та верифікації юридичної особи відповідно до вимог ЗУ «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

1	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Арзамасцев Денис Володимирович		
2	Дата народження	01.06.1968		
3	Місце народження (за наявності)	м. Оренбург		
4	Громадянство	Україна		
5	Місце проживання або місце перебування:			
	Адреса реєстрації місця проживання/перебування (поштовий індекс, назва країни, регіону (області), району, міста (села, селища), вулиці (провулку), номера будівлі (корпусу), номера квартири).		720 N Broadway Ave. Park Ridge, Illinois, 60068	
	Місцезнаходження з ЄДР (у разі відмінності від Адреси реєстрації)		49107, Дніпропетровська обл., м. ДНІПРО, вул. Високовольтна, буд. 55	
6	Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія (за наявності) та №	АЕ 585219	
Дата видачі		01.04.1997		
Орган видачі		Амур-Нижньодніпровським РВ ДМУ УМВС України в Дніпропетровській обл.		
7	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)			
8	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ІПН)			
9	Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців про включення до Єдиного державного реєстру			
9.1	Дата державної реєстрації			
10	Номер контактного телефону та факсу (за наявності)			
11	Адреса електронної пошти / Сайт (за наявності)			
12	Чи маєте Ви зв'язки з США хоча б за одним з перелічених критеріїв:			☒ Так Якщо відповідь ТАК, просимо надати відповіді на додаткові уточнюючі питання в окремому опитувальнику ☐ Ні
	• громадянство США; місце народження • право на постійне проживання в США ("green card") • перебування на території США протягом 3-х останніх років, включно з поточним • діюча адреса проживання або адреса для листування в США (включаючи поштову скриньку в США), діючий номер телефону в США; • постійно діюча інструкція щодо переказу грошових коштів на рахунок, що обслуговується в США; • діюча довіреність або право підпису, надане особі з американською адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США.			
12.1	Чи є Ви податковим резидентом інших юрисдикцій окрім України та США: ☐ Так Якщо відповідь ТАК, просимо вказати: Назва юрисдикції _____ TIN/ІПН _____ (у разі відсутності вказати вкажіть номер причини зі списку*) _____ *1. Законодавством юрисдикції не передбачено присвоєння TIN; 2. Подано заяву на отримання/відновлення TIN; 3. Інші причини (коротко зазначте) _____			☒ Ні
13	Чи маєте зв'язки із російською федерацією (рф) хоча б за одним з критеріїв: • є учасником (акціонером) юридичних осіб, створених та зареєстрованих відповідно до законодавства рф; • є учасником (акціонером) юридичних осіб спільно з громадянином¹ та/або резидентом² рф та/або юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства рф; • володієте цінними паперами (крім акцій) юридичних осіб, створених та зареєстрованих відповідно до законодавства рф, та/або самої держави рф; • маєте ділові відносини³ з громадянином¹/резидентом² рф та/або з юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства рф; • маєте ділові відносини³ з юридичною особою, учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків, якої є держава рф, та/або громадянин¹/резидент² рф та/або юридична особа, створена та зареєстрована відповідно до законодавства рф; • здійснюєте прямо та/або опосередковано передавання (отримання) активів до (з) України, використовуючи депозитарні установи, банки, інші фінансові установи та небанківських надавачів платіжних послуг, місцем перебування та/або реєстрації яких є держава рф 1. Громадянин рф, крім громадян таких держав, яким надано статус учасника бойових дій України після 14.04.2014 р. 2. Резидент рф – особа, місцем постійного проживання (перебування, реєстрації) якої є держава рф. 3. Ділові відносини – відносини пов'язані з діловою, професійною чи комерційною діяльністю, що виникли на підставі договору, у тому числі публічного, та передбачають тривалість існування після їх встановлення			☐ Так Якщо відповідь ТАК, просимо надати відповіді на додаткові уточнюючі питання в окремому опитувальнику ☒ Ні
14	Вид (види) підприємницької діяльності (КВЕД)	68.20 Надання в оренду й експлуатацію власного чи орендованого нерухомого майна 63.99 Надання інших інформаційних послуг, н.в.і.у.		
15	Зміни в напрямках господарської діяльності	☐ Так _____ (вкажіть, які саме) ☒ Ні		
16	Зміст діяльності, фактичний (зазначте будь-ласка, яку продукцію/товар, послуги, роботи реалізовуєте/ плануєте реалізовувати)			
17	Ліцензії (дозволи) на право здійснення певних операцій (діяльності)	Найменування	Серії та номери	Ким видані
	☒ Відсутні			
18	Ідентифікаційні дані представника клієнта			
	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)			
	Дата народження			
	Місце народження (за наявності)			
	Громадянство			
	Місце проживання або місце перебування			
	Відомості про документ, що посвідчує особу		Серія (за наявності) та №	Дата видачі
				Орган видачі
	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)			
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків			
19	Види послуг, якими планує користуватися клієнт			
	☒ Розрахунково - касове обслуговування, в т. ч. система «Клієнт – Банк» ☒ Депозитні операції		☐ Зовнішньоекономічні операції, реєстрація та обслуговування кредитів від нерезидентів ☐ Кредити, Гарантії, Акредитиви ☐ Операції з цінними паперами, надання депозитарних послуг ☐ Операції з платіжними картками, перекази з картки/ на картку ☐ Інше _____	

1) При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня/«не має»/«такі особи відсутні».

2) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.

3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою, відповідно до формату.

20	Рахунки клієнта, що відкриті в інших банках				
	☒ Відсутні				
	Найменування банку		Номер рахунку (IBAN)		
21	☐ Інформація про належність клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні <i>(широке значення даних термінів знаходиться на Листі – об'яві)</i> ☐ Інформація про належність представника клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами так/ні		☐ Так <i>вказіть ступінь зв'язку</i>	☐ Політично значуща особа (РЕР) ☐ Член сім'ї РЕР ☐ Особа пов'язана з РЕР	Вкажіть категорію посади та строки перебування на посаді _____ з _____ по _____ Вкажіть: - родинні зв'язки _____, - ПІБ РЕР _____ - країну постійного місця проживання РЕР _____ - категорію посади РЕР _____ - строки перебування на посаді (при наявності інформації) з _____ р. по _____ р. Вкажіть: - ступінь зв'язку _____ - ПІБ РЕР _____ - країну постійного місця проживання РЕР _____ - категорію посади РЕР _____ - строки перебування на посаді (при наявності інформації) з _____ р. по _____ р.
			☒ Ні		
22	Підтверджую актуальність відомостей зазначених в Єдиному державному реєстрі, в частині постановки на облік в державній фіскальній службі (при виборі значення «НІ», вказати в кій саме фіскальній службі Ви знаходитесь на обліку)			☒ Так ☐ Ні	
23	Заплановані джерела надходження коштів та максимальна сума операції (надходження коштів на рахунки в АТ «СЕНС БАНК») в місяць				
	Запланована максимальна сума операцій (надходження коштів на рахунки в АТ «СЕНС БАНК») в місяць: 1000000,00 грн.	☐ у вигляді фінансової допомоги, позики; ☐ від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів;	☐ від продажу або відступлення права грошової вимоги; ☒ безготівкової зарахування коштів від контрагентів по основній діяльності ☐ від продажу цінних паперів;	☐ зарахування готівкових коштів ☐ отримання кредитів; ☐ інші джерела	
24	Сума доходу від господарської діяльності (в грн. за звітний період - рік)		1563449,29 грн		
25	Копія фінансової звітності надається:		☒ Так	☐ Ні	
Поля, що підлягають заповненню при проведенні уточнення інформації про клієнта з метою актуалізації даних, в тому числі ідентифікаційних даних:					
26	Підтверджую подання нових документів при наявності змін у раніше поданих документах та підтверджую відсутність змін та актуальність наданих раніше не зазнавши змін документах.			☐ Так	
27	Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність.			☒ Так ☐ Ні	

Підтверджую достовірність вищезазначеної інформації. Вказані відомості є повними, дійсними і правдивими.

Добровільно надаю Банку свою письмову згоду на) обробку наданих Персональних даних, що включає в себе вчинення будь-яких дій та/або сукупності дій, що пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням моїх Персональних даних з метою надання Банком банківських та інших фінансових послуг та для здійснення іншої діяльності відповідно до законодавства України, а також на) збір, надання, використання інформації, та поширення інформації щодо моїх Персональних даних та розкриття інформації щодо мене, відповідно до законодавства України щодо інформації, яка містить банківську таємницю.

Обсяг моїх Персональних даних, щодо яких здійснюється процес обробки моїх Персональних даних та які можуть бути включені до бази персональних даних Банку, визначається, як будь-яка інформація про мене, що стала відома Банку при встановленні відносин зі мною.

Надана мною згода на обробку моїх Персональних даних не вимагає здійснення Банком повідомлень про передачу моїх Персональних даних третім особам згідно з нормами ст.21 Закону України «Про захист персональних даних».

Я підтверджую, що мені повідомлені мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», а також мету обробки моїх Персональних даних, в тому числі збору моїх Персональних даних.

Я погоджуюсь, що строк зберігання моїх Персональних даних становить 50 років з моменту підписання цього опитувальника та/або з моменту закінчення договірних відносин.

Дата заповнення Опитувальника	
Клієнт / представник клієнта	Арзамасцев Денис Володимирович / Підпис/ М. П. (за наявності)
Заповнюється співробітником банку:	
Дата прийняття та перевірки даних Опитувальника	
Підпис, посада, прізвище, ініціали працівника відповідального за здійснення належної перевірки клієнта	

- 1) При відсутності інформації в полі зазначте, будь ласка, «відсутня»/«не має»/«такі особи відсутні».
- 2) Опитувальник може бути доповнений додатковою інформацією.
- 3) Якщо інформації більше ніж передбачено рядків в таблиці, просимо зазначити всю інформацію. (Можливо розширити таблицю або надати інформацію на додатковому аркуші, засвідченому підписом та печаткою. відповідно до формату.