



**Опитувальник клієнта - фізичної особи – підприємця /
особи, що здійснює незалежну професійну діяльність /
кандидата на пост Президента України для відкриття рахунку виборчого фонду**

1	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)			
2	Реєстраційний номер облікової картки платника податків України (РНОКПП) або номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України чи номера паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України в електронному безконтактному носії			
3	Номер (та за наявності - серію) паспорта громадянина України (або іншого документа, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаним на території України для укладення правочинів), дата видачі та орган, що його видав			
4	Дата народження			
5	Громадянство (для нерезидентів)			
6	Місце проживання або місцеперебування			
7	Місце тимчасового перебування на території України (для нерезидентів)			
8	Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців (заповнюється клієнтами фізичними особами-підприємцями)			
9	Номери контактного телефону та факсу			
10	Адреса електронної пошти			
11	Чи є клієнт податковим резидентом США?*			
	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>			
*Якщо «Так», обов'язково надається анкета податкового резидента США - Форма самосертифікації для визначення статусу іноземця (платника податків)				
12	Зміст діяльності (заповнюється клієнтами фізичними особами-підприємцями / особами, що здійснює незалежну професійну діяльність)			
13	Вкажіть про наявність ліцензій (дозволів) на право здійснення певних операцій (діяльності)			
	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так (вказіть найменування, серії, номери, ким видані, термін дії, офіційний сайт органу, який містить інформацію про наявність діючої ліцензії):			
Ідентифікаційні дані представника(ів) клієнта (за наявності)				
14	ПІБ (повністю, по батькові (за наявності))	РНОКПП	Дата народження	Номер, серія (за наявності) паспорта, дата видачі та орган, що його видав
	Податковий резидент США*			
	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>			
	Представники відсутні <input type="checkbox"/>			
15	Інформація про належність клієнта до публічних осіб, до осіб близьких або пов'язаних з публічними особами**			
	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>			
16	Інформація про належність представника(ів) клієнта (зазначених в п.14) до публічних осіб, до осіб близьких або пов'язаних з публічними особами**			
	Ні <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/>			
** Якщо «Так», обов'язково заповнюється додатковий Опитувальник для публічних осіб, осіб близьких/пов'язаних до публічних осіб				
Інформація для з'ясування мети і характеру майбутніх ділових відносин:				
17	Вкажіть рахунки, що відкриті в інших банках	_____		
		(назва банку і код) _____ (№ рахунку)		
	Рахунки в інших банках відсутні <input type="checkbox"/>			
18	Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у тому числі тих, що очікує клієнт, який раніше не обслуговувався), зокрема:	<input type="checkbox"/> сукупний середньомісячний дохід;		
		<input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги;		
		<input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів;		
		<input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги;		
	<input type="checkbox"/> у вигляді позики;			
19	Вкажіть щомісячний сукупний дохід (сума) _____ (гривень)			

Клієнт/Представник Клієнта _____ Дата _____

(ПІБ, підпис)

Працівник Банку, що прийняв Опитувальник _____ Дата _____

(ПІБ, підпис)