

**Опитувальник для фізичної особи**

1. Прізвище, ім'я та по-батькові			
2. Дата та місце народження			
3. Громадянство, країна податкового резиденства			
4. Документ			
5. ПНН (РНОКППУ)			
6. Контактний телефон		e-mail	
7. Реквізити банку			
8. Місце проживання або місце перебування в Україні			
9. Від встановлення ділових відносин з суб'єктом первинного фінансового моніторингу планується отримання		<input type="checkbox"/> прибуток за рахунок інвестицій в цінні папери	
		<input type="checkbox"/> придбання пакета акцій, що дозволяє брати участь у контролі юридичної особи	
		<input type="checkbox"/> отримання послуг щодо обслуговування рахунку в ЦП	
		<input type="checkbox"/> інша мета:	
10. Соціальний стан		<input type="checkbox"/> найманий працівник <input type="checkbox"/> власник бізнесу <input type="checkbox"/> студент/учень <input type="checkbox"/> пенсіонер <input type="checkbox"/> непрацюючий <input type="checkbox"/> самозайнятий(в т.ч. ФОП)	
11. Загальна сума доходу за останні 6 місяців			
12. Джерела походження грошових коштів:			
Заробітна плата, стипендія, пенсія	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так	Позики	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
Дохід від бізнесу (дивіденди,...)	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так	Дохід від оренди	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
Фінансова допомога	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так	Спадщина/доходи сім'ї	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
Продаж цінних паперів	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так	Інші доходи	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
13. Активи:	<input type="checkbox"/> Нерухоме майно, <input type="checkbox"/> Рухоме майно, <input type="checkbox"/> Цінні папери, <input type="checkbox"/> Заощадження, <input type="checkbox"/> Не маю		
14. Чи є Ви публічною особою?	<input type="checkbox"/> Так, Я є публічною особою Публічна роль(посада):		<input type="checkbox"/> Ні
15. Чи є Ви або Ваш представник близькою чи пов'язаною особою з публічною особою?	<input type="checkbox"/> Так, Я є близькою/пов'язаною особою (в т.ч. з представником) <input type="checkbox"/> Так, мій представник є близькою/пов'язаною особою ПІБ публічної особи: Публічна роль(посада):		<input type="checkbox"/> Ні
15-1. Чи є Ви або Ваш представник резидентом та/або платником податку США? Якщо "ТАК" + форма W-9			<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так
16. Спосіб переказу (внесення) грошей, що використовуються в операціях	<input type="checkbox"/> Безготівковий		<input type="checkbox"/> Готівковий
17. Опитувальник заповнений та засвідчений підписом довіреної особи		<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так, якщо "Так" просимо зазначити:	
ПІБ довіреної особи	Серія та № бланку довіреності	Термін дії з, до	
-	-	-	

*В разі зміни будь-яких ідентифікаційних даних, клієнт зобов'язаний повідомити ТОВ "БУЛ-СПРЕД".*

ПІБ особи

підпис

дата

**Частина, що заповнюється відповідальним працівником:**

Оцінка відповідності операцій клієнта наявній інформації щодо його фінансового стану	<input type="checkbox"/> Відповідає	<input type="checkbox"/> Не відповідає
Оцінка фінансового стану	<input type="checkbox"/> Стабільний	<input type="checkbox"/> Нестабільний
Оцінка репутації клієнта	<input type="checkbox"/> Задовільна	<input type="checkbox"/> Незадовільна
Оцінка ризику клієнта	<input type="checkbox"/> Низький	<input type="checkbox"/> Середній <input type="checkbox"/> Високий
Наявність клієнта в переліку осіб, пов'язаних із здійсненням терористичної діяльності або щодо яких застосовано міжнародні санкції, та змін до нього	<input type="checkbox"/> Є	<input type="checkbox"/> Немає
Ознака (розшифрувати), за якою клієнта віднесено до високого рівня ризику	-	

ПІБ фахівця

підпис

дата

Вих. № _____ від _____ / _____ / 20__ р
-----------------------------------------

Депозитарній установі ТОВ "БУЛ-СПРЕД"  
код ЄДРПОУ 30070412

## Заява про отримання дивідендів/ доходів за цінними паперами

### 1. Власник, рахунок якому був відкритий на підставі договору з акціонерним товариством:

П.І.Б.(для фізичної особи)	
Найменування (для юридичної особи)	
ПН (для фізичної особи)	
Код ЄДРПОУ (для юридичної особи)	
Назва, серія, номер, дата видачі документа, що посвідчує фізичну особу, та назва органу, що видав документ	
Депозитарний номер рахунку у цінних паперах	
<b>РОЗПОРЯДНИК рахунком у цінних паперах:</b>	
Прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	

### 2. Інші особи, що мають право на отримання дивідендів/доходів

(крім депонентів та власників, рахунки яких обслуговуються на підставі договору з акціонерним товариством):

Прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Назва, серія, номер, дата видачі документа, що посвідчує фізичну особу, та назва органу, що видав документ	
Депозитарний номер рахунку у цінних паперах	
Назва документа, що підтверджує право такої особи на отримання дивідендів	

### 3. Спосіб виплати дивідендів:

Банківські реквізити для перерахування виплат доходу за цінними паперами (найменування банківської установи, код МФО, № банківського рахунку)	
Перерахування коштів поштовим переказом (поштова адреса із зазначенням потового індексу)	
Інше	

Підпис

підпис, М.П. \*

П.І.Б.

### 5. РЕКВІЗИТИ, ЩО ЗАПОВНЮЮТЬСЯ ПРАЦІВНИКОМ ДЕПОЗИТАРНОЇ УСТАНОВИ:

Підпис, ПІБ та посада фахівця, що виконав розпорядження		(підпис)
Дата виконання розпорядження	_____ / _____ / 20__ р	

Вхідний реєстраційний номер \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202\_\_ р

\_\_\_\_\_ / Підпис, ПІБ фахівця /