

**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

## АНКЕТА ДЕПОНЕНТА (ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ)

### 1. Особа

1.1.	Прізвище, ім'я та по-батькові	
1.2.	Громадянство	
1.3.	Місце реєстрації (прописки)	
1.4.	Фактична адреса (із зазначенням поштового індексу)	
1.5.	Ідентифікаційний номер	
1.6.	Вид, серія та № документу	
1.7.	Ким та коли виданий документ	
1.8.	Дата та місце народження	
1.9.	Контактний телефон	
1.10.	Банківські реквізити	
1.11.	П.І.Б. (Найменування) керуючого рахунком у цінних паперах (якщо є)	Немає
1.12.	Вид, № та дата видачі документу, який підтверджує повноваження	-
1.13.	Обсяг повноважень:	Термін дії повноважень:
1.13.1.	Відкривати, закривати рахунок в цінних паперах;	безстроково
1.13.2.	Підписувати документи по розпорядженню рахунком в цінних паперах;	
1.13.3.	Подавати документи, необхідні для розпорядження рахунком в цінних паперах;	
1.13.4.	Отримувати від Депозитарної установи документи та іншу інформацію стосовно рахунку в ЦП;	
1.13.5.	Здійснювати інші дії, спрямовані на виконання доручень у Депозитарній установі	

### 2. Спосіб надання розпоряджень по рахунку у цінних паперах

(обумовлений договором про обслуговування рахунку в цінних паперах)

Спосіб:	<b>рекомендований лист, особисто, кур'єром</b>
---------	------------------------------------------------

### 3. Спосіб та термін отримання інформації по рахунку у цінних паперах

(обумовлений договором про обслуговування рахунку в цінних паперах)

Спосіб:	<b>рекомендованим листом, особисто</b>	Термін:	<b>3 робочих дні</b>
---------	----------------------------------------	---------	----------------------

### 4. ПОРЯДОК ТА СТРОК ПЕРЕРАХУВАННЯ ВИПЛАТ ДОХОДУ ЗА ЦІННИМИ ПАПЕРАМИ

Строк перерахування виплат доходу за ЦП (строк обчислюється з наступного робочого дня після дня отримання суми коштів Депозитарною установою)	протягом п'яти робочих днів після звернення депонента
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

### 5. ІНШІ СУТТЄВІ ДАНІ, ЯКІ РОЗПОРЯДНИК РАХУНКОМ У ЦІННИХ ПАПЕРАХ ВВАЖАЄ ЗА ДОЦІЛЬНЕ ПОВІДОМИТИ ПРО СЕБЕ:

--

Дата заповнення анкети	
------------------------	--

ПІБ та підпис особи, яка заповнила анкету	
	(підпис)

*Відповідальність за достовірність даних, вказаних в анкеті, несе особа, яка підписала анкету*

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

6.1.	Номер рахунку у цінних паперах	
	дата відкриття рахунку / внесення змін	"__" ____ 20__ року
6.2.	Підпис, ПІБ фахівця	Хотинський В.Ю. (підпис)

Вхідний реєстраційний номер _____ від _____ / _____ / 202__ р _____ / ПІБ фахівця /
----------------------------------------------------------------------------------------

Депозитарна установа Товариство з обмеженою відповідальністю "БУЛ-СПРЕД" код ЄДРПОУ 30070412

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**  
на внесення змін до анкети рахунку у цінних паперах  
від " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**1. Інформація про власника рахунку**

П.І.Б.(для фізичної особи) Найменування (для юридичної особи)	
Документ назва, серія, номер дата видачі та найменування органу, що видав /ПН/ Код ЄДРПОУ	
Депозитарний код рахунку у цінних паперах	
Розпорядник рахунку (П.І.Б.)	

**2. Керуючий рахунком у цінних паперах:**

Найменування	Немає
Код ЄДРПОУ	

**3. Цим розпорядженням наказую внести зміни до анкети рахунку у цінних паперах у зв'язку з (обрати потрібне):**

зміною ПІБ (найменування)	
зміною паспортних даних (даних державної реєстрації)	
зміною місцезнаходження	
зміною поштової адреси	
зміною розпорядника рахунку	
зміною інформації про розпорядника рахунку	
продовження строку дії повноважень розпорядника рахунку	
іншими змінами (вказати):	

**4. Назва та реквізити документа (-ів), на підставі якого(-их) здійснюється депозитарна операція:**

1.
2.
3.

**5. Примітки (у разі відміни, або зміни повноважень вказати для кого відмінюються та які повноваження)**


ДЕПОНЕНТ БЕРЕ НА СЕБЕ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ДОСТОВІРНІСТЬ ІНФОРМАЦІЇ, ЩО МІСТИТЬСЯ В ДОКУМЕНТАХ, НА ПІДСТАВІ ЯКИХ ДЕПОЗИТАНІЙ УСТАНОВІ ДОРУЧАЄТЬСЯ ПРОВЕДЕННЯ ДАНОЇ ДЕПОЗИТАРНОЇ ОПЕРАЦІЇ.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ)

**6. РЕКВІЗИТИ, ЩО ЗАПОВНЮЮТЬСЯ ПРАЦІВНИКОМ ДЕПОЗИТАРНОЇ УСТАНОВИ:**

Номер рахунку у цінних паперах	
дата відкриття рахунку / внесення змін	" ____ " _____ 20__ року
Підпис, ПІБ фахівця	Хотинський В.Ю. (підпис)

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

**КАРТКА  
ЗРАЗКІВ ПІДПИСІВ  
(для фізичної особи)**

№ рахунку	Дата відкриття рахунку	Договір про обслуговування рахунку

**ВЛАСНИК РАХУНКУ:**

Прізвище ім'я по батькові	
Документ назва, серія, номер дата видачі та найменування органу, що видав /ПН	
Адреса реєстрації	
Поштова адреса	

**РОЗПОРЯДНИКИ РАХУНКУ**

Прізвище ім'я по батькові	Документ, що посвідчує особу назва, серія, номер	Зразок підпису	Строк дії повноважень
			<b>Безстроково</b>

Підпис власника рахунку	.....
-------------------------	-------

***Посвідчувальний напис Депозитарної установи  
(для підпису депонента)***

Я, Хотинський Володимир Юрійович, директор Товариства з обмеженою відповідальністю "Бул-Спред" засвідчую справжність підпису громадянина

який зроблено у моїй присутності.

Особу громадянина, який підписав документ встановлено

...../ директор Хотинський В.Ю.

(підпис відповідальної особи) (П.І.Б. та посада відповідальної особи)