

**ОПИТУВАЛЬНИК ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ**

Інформація Опитувальника є інформацією з обмеженим доступом та не підлягає розголошенню, крім випадків, прямо встановлених Законодавством та ДБО. Зазначена інформація використовується Банком виключно у цілях захисту прав Клієнтів та виконання вимог Законодавства, в тому числі, з метою протидії шахрайству, легалізації доходів, отриманих злочинним шляхом та/або фінансуванню тероризму.

**1. Анкетні дані Клієнта:<sup>1</sup>**

<b>1.1.</b> Прізвище, ім'я та (за наявності) по-батькові Клієнта:					
<b>1.2.</b> Дата народження:		<b>1.3.</b> Місце народження (населений пункт) (за наявності):			
<b>1.4.</b> Країна народження:		<b>1.5.</b> Громадянство <sup>2</sup> :		<b>1.6.</b> Реєстраційний номер облікової картки платника податків:	
<b>1.7.</b> Ідентифікаційний номер Клієнта-нерезидента, який він має у країні постійного місця проживання (за наявності):			<input type="checkbox"/> відсутній		№ _____
<b>1.8.</b> Зазначити, чи є Ви громадянином США або податковим резидентом США (відповідно до законодавства США):		<input type="checkbox"/> так (Ви є громадянином США, або маєте статус податкового резидента США відповідно до законодавства США. Зазначте номер SSN/ ITIN/ ATIN/ PTIN у пункті 1.10. "Інформація щодо статусу податкового резидента США")		<input type="checkbox"/> ні (Ви підтверджуєте, що не є ані громадянином США, ані податковим резидентом США)	
<b>1.9.</b> Інформація щодо статусу податкового резидента США (вказати SSN/ ITIN/ ATIN/ PTIN): <sup>3</sup>				Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності):	
<b>1.10.</b> Прізвище, ім'я Клієнта англійською мовою (якщо Клієнт є громадянином США та/або має статус податкового резидента США):					
<b>1.11.</b> Документ, що посвідчує особу:		Серія: _____	Номер: _____	Орган, що видав: _____	Дата видачі: _____
<b>1.12.</b> Адреса місця фактичного проживання або тимчасового перебування на території України (для нерезидентів) Клієнта:		Країна _____ область _____ район _____ населений пункт _____	вул. __, буд. __, корпус __, кв. __		
<b>1.13.</b> Адреса місця реєстрації Клієнта:		Країна _____ область _____ район _____ населений пункт _____	вул. __, буд. __, корпус __, кв. __		
<b>1.14. Контакти:</b> <input type="checkbox"/> домашній <input type="checkbox"/> мобільний: _____ <input checked="" type="checkbox"/> E-mail: _____ <input type="checkbox"/> Viber, Messenger _____					
<b>1.15.</b> Кодове слово (під час аутентифікації Вас як Клієнта Банку у Контакт-Центрі, Вам може бути поставлене питання щодо кодового слова, на яке тільки Ви повинні знати відповідь):					
<b>1.16. Дані про зайнятість Клієнта (місце роботи):</b>		<b>1.16.1.</b> <input type="checkbox"/> Безробітний	<input type="checkbox"/> Студент	<input type="checkbox"/> Пенсіонер	<input type="checkbox"/> Працевлаштований
<b>1.16.2.</b> Назва організації: _____					
<b>1.16.3.</b> Ідентифікаційний код організації: _____					
<b>1.16.4.</b> Період роботи на останньому місці роботи: <input type="checkbox"/> < 1 року; <input type="checkbox"/> від 1 до 2 років; <input type="checkbox"/> від 2 до 3 років; <input type="checkbox"/> > 3 років				<b>1.16.5.</b> Посада: _____	
<b>1.16.6.</b> <input checked="" type="checkbox"/> Робочий (корпоративний) мобільний: _____					
<b>1.17. Фінансові дані</b>					
<b>1.17.1.</b> Щомісячний дохід: _____					
<b>1.17.2.</b> Джерело доходів <sup>4</sup> :		<input type="checkbox"/> власні заощадження;	<input type="checkbox"/> заробітна плата;	<input type="checkbox"/> дохід родини;	<input type="checkbox"/> спадщина;
		<input type="checkbox"/> дивіденди;	<input type="checkbox"/> депозитні кошти;	<input type="checkbox"/> відсотки за вкладами (депозитами);	<input type="checkbox"/> фінансова допомога/позика;
		<input type="checkbox"/> від продажу нерухомості;	<input type="checkbox"/> від продажу рухомого майна;	<input type="checkbox"/> від продажу корпоративних прав;	<input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги;
		<input type="checkbox"/> від продажу корпоративних прав;	<input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги;	<input type="checkbox"/> від продажу корпоративних прав;	<input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги;
<b>1.17.3.</b> Дані щодо майнового стану:		<input type="checkbox"/> приватний будинок;	<input type="checkbox"/> дачний будинок;	<input type="checkbox"/> транспортні засоби;	<input type="checkbox"/> цінні папери або частки в статутних капіталах товариств;
		<input type="checkbox"/> квартира;	<input type="checkbox"/> земельна ділянка;	<input type="checkbox"/> транспортні засоби;	<input type="checkbox"/> цінні папери або частки в статутних капіталах товариств;
<b>1.18. Мета та характер встановлення ділових відносин з Банком<sup>4</sup>:</b>					
<input type="checkbox"/> Відкриття поточних рахунків, в тому числі, з випуском картки;	<input type="checkbox"/> Отримання соціальних виплат;	<input type="checkbox"/> Отримання заробітної плати;	<input type="checkbox"/> Розміщення депозиту;	<input type="checkbox"/> Оренда сейфів;	<input type="checkbox"/> Отримання дивідендів, процентів, роялті тощо;
				<input type="checkbox"/> Проведення розових фінансових операцій;	<input type="checkbox"/> Користування продуктом - "дивидки" електронні послуги;
					<input type="checkbox"/> Використання продукту - електронні гроші/наперед оплачені картки;
					<input type="checkbox"/> Комплексне управління активами, в т.ч. консультації з питань фінансового планування, інвестування, податкових питань та правонаступництва;
					<input type="checkbox"/> Управління активами (фідучіарні послуги); <input type="checkbox"/> Інше
<b>1.18.1.</b> Середньомісячний обсяг операцій, які плануються проводити за рахунками: _____					
<b>1.18.2.</b> Запланований річний кредитовий оборот перевищує 10 млн. грн. <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні					
<b>1.19. Інформація щодо належності Клієнта до політично значущих осіб або членів сім'ї політично значущих осіб чи осіб, пов'язаних з політично значущими особами (УВАГА! Відсутність заповнених даних у цьому пункті є підтвердженням Вами того, що Клієнт не належить до політично значущих осіб, або членів сім'ї політично значущих осіб чи осіб пов'язаних з політично значущими особами та/або Асоційовані особи Клієнта не працюють у Банку, та/або Клієнт не займає Керівну посаду в організації, яка є Спорідненою* або Афілійованою** особою Банку):</b>					
Чи належите Ви до політично значущих осіб***?		<input type="checkbox"/> так: посада _____; період перебування на посаді: з _____ р. до _____ р.			<input type="checkbox"/> ні
Чи належите Ви до членів сім'ї**** політично значущих осіб або осіб пов'язаних з політично значущими особами*****?		<input type="checkbox"/> так: ступінь спорідненості _____, ПІБ (повністю) політично значущої особи _____, посада політично значущої особи _____			<input type="checkbox"/> ні
Чи належить особа, що діє від Вашого імені (за наявності) до політично значущих осіб, або членів сім'ї політично значущих осіб чи осіб пов'язаних з політично значущими особами?		<input type="checkbox"/> так: ПІБ (повністю) політично значущої особи; посада політично значущої особи _____			<input type="checkbox"/> ні
Чи є організація, в якій Клієнт працює, Спорідненою чи Афілійованою особою Банку:		<input type="checkbox"/> так, Посада Клієнта є керівною? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			<input type="checkbox"/> ні
Клієнт має істотну участь у Спорідненій чи Афілійованій особі Банку:		<input type="checkbox"/> так, назва компанії _____			<input type="checkbox"/> ні
Асоційовані особи***** Клієнта працюють в Банку:		<input type="checkbox"/> так, ПІБ цієї особи _____			<input type="checkbox"/> ні

\* Споріднена особа Банку - юридична особа, яка має спільних з Банком власників істотної участі.

\*\* Афілійована особа Банку - будь-яка юридична особа, в якій Банк має істотну участь або яка має істотну участь у Банку.

істотна участь - пряме та/або опосередковане володіння однією особою самостійно чи спільно з іншими особами 10 і більше відсотками статутного капіталу та/або права голосу акцій, паїв юридичної особи або незалежна від формального володіння можливість значного впливу на управління чи діяльність юридичної особи. Особа визнається власником опосередкованої істотної участі незалежно від того, чи здійснює така особа контроль прямого власника участі в юридичній особі або контроль будь-якої іншої особи в ланцюгу володіння корпоративними правами такої юридичної особи.

\*\*\* політично значущі особи — фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, що виконують публічні функції в міжнародних організаціях національні публічні діячі — фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в Україні, зокрема: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України; керівник Офісу Президента України, його перший заступник, заступники та керівник Апарату; керівник та заступники Керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до категорії "А"; Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; перші заступники та заступники міністрів; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова та члени Національного агентства з питань запобігання корупції, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні посли; начальник Генерального штабу — Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники органів прокуратури, керівники

<sup>1</sup> При підписанні Заяви Клієнтом у разі одночасного відкриття Рахунку для отримання заробітної плати, стипендій, пенсійних або інших соціальних виплат, відображаються та заповнюються тільки наступні пункти розділу 1: 1.1-1.16.3, 1.17-1.19, 1.22, 1.23. (відповідно змінюється нумерація пунктів); для інших Клієнтів – всі пункти, окрім пункту 1.16.3. (відповідно змінюється нумерація пунктів).

<sup>2</sup> Якщо Клієнт (Представник Клієнта) вказав країну народження – США – додатково заповнюється Додаток «Заява про статус податкового резидента США».

<sup>3</sup> Зазначається виключно у випадках, якщо Клієнт є податковим резидентом США.

<sup>4</sup> Перелік може бути змінено.

обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій;

**іноземні публічні діячі** — фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, зокрема: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; члени парламенту або подібних законодавчих органів; голови та члени правління центральних банків чи голови та члени рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження за виняткових обставин; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій;

\*\*\*\***члени сім'ї** — чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.;

\*\*\*\*\***пов'язані з політично значущими особами особи** — фізичні особи: про яких відомо, що вони мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням чи будь-які інші тісні ділові або особисті зв'язки з політично значущими особами; які є кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були створені для вигоди політично значущих осіб;

\*\*\*\*\***Асоційована особа** - чоловік або дружина, прями родичі (батько, мати, діти, рідні брати та сестри, дід, баба, онуки), прями родичі чоловіка або дружини, чоловік або дружина прямого родича (заповнюється виключно за наявності таких родичів (асоційованих осіб)).

**1.20.** Якщо Ви виступаєте керівником, або розпорядником рахунків, або засновником юридичних осіб, надайте наступну інформацію: Назва юридичної особи \_\_\_\_\_ Код за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_ Зазначити необхідне (керівник/розпорядник/засновник з відсотком володіння)

**1.21. Інформація про Представника Клієнта (Довірену особу):** Прізвище, ім'я та (за наявності) по-батькові: \_\_\_\_\_

**1.22.** Станом на дату підписання цього Опитувальника, Клієнт \_\_\_\_\_  - не зареєстрований як фізична особа – підприємств та не здійснює незалежну професійну діяльність;  - зареєстрований як фізична особа – підприємств. Вид підприємницької діяльності: \_\_\_\_\_  - здійснює незалежну професійну діяльність. Види незалежної професійної діяльності: \_\_\_\_\_

**1.23. Повідомлення для Клієнта:** Банк зобов'язаний здійснювати обробку персональних даних Клієнта для виконання вимог Законодавства про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

**Заяви**

Я підтверджую, що інформація, яка міститься в даному Опитувальнику, є достовірною і точною станом на нижче вказану дату її складання. Я зобов'язуюсь негайно повідомити Банк в письмовій формі в разі зміни зазначеної у цьому Опитувальнику інформації. Я підтверджую, що ознайомлений з визначенням «Публічний діяч».

Я розумію, що при проведенні фінансових операцій за Рахунком, власником якого я є, Банк має право вимагати від мене надання інформації, яка стосується мого фінансового стану та проведених фінансових операцій. На письмовий запит Банку я маю надати відповідь протягом 3 (трьох) робочих днів<sup>5</sup> з дня отримання запиту. Мене було повідомлено про склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені законодавством України, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються мої персональні дані.

Цим надаю та підтверджую свою безумовну згоду (дозвіл) на збір, зберігання, використання, обробку, розкриття та поширення Банком в будь-який спосіб інформації щодо мене, яка містить банківську таємницю та/або персональні дані, яка повідомлена або стане відомою Банку стосовно мене у процесі мого обслуговування та взаємовідносин зі мною чи третіми особами при наданні Банком послуг, з метою дотримання відповідних вимог Законодавства України органам або особам включаючи, але не обмежуючись, осіб, на яких покладено утримання податків, або які є іноземними податковими агентами, або які застосовують положення Законодавства України та/або Угоди між Урядом України та Урядом Сполучених Штатів Америки для поліпшення виконання податкових правил й застосування положень Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (FATCA) (що є чинною, або такою, що вважається чи вважалась чинною у відповідний період часу) та/або Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA) (далі разом - Законодавство про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA")), відповідно до вимог, передбачених Законодавством про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA"), тощо.

**Клієнт/ Особа, яка відкриває Рахунок:** \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (дата підписання)

**Відмітки Банку:**

Повноту і коректність заповнення Опитувальника перевірів \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (дата підписання)  
Посада, прізвище, ініціали відповідального виконавця

**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ**  
**до Договору банківського обслуговування фізичних осіб у АТ «СБЕРБАНК» (надалі – Заява)**

**1. Акцепт на укладення Договору банківського обслуговування фізичних осіб у АТ «СБЕРБАНК» (ДБО)**

**1.1.** Шляхом подання цієї Заяви \_\_\_\_\_ (Клієнт) приймає Публічну пропозицію АТ «СБЕРБАНК» (надалі – Банк) укласти ДБО та приєднується до ДБО. Під «ДБО» у цій Заяві розуміється Договір банківського обслуговування фізичних осіб у АТ «СБЕРБАНК», затверджений наказом Голови Правління Банку № 351 від 11.11.2020 року, розміщений на Сайті Банку (з усіма змінами та доповненнями, що відбулись протягом дії цієї Заяви), або будь-який інший документ, затверджений на заміну вищезазначеному, що буде визначати умови банківського обслуговування фізичних осіб у АТ «СБЕРБАНК». Терміни, визначення та скорочення у цій Заяві вживаються у значеннях, викладених в ДБО.

Клієнт приєднується до ДБО у повному обсязі, з урахуванням всіх його складових частин. Клієнт усвідомлює правові наслідки, що зумовлені укладенням Договорів про надання послуг. З моменту направлення Клієнтом до Банку цієї Заяви та прийняття її Банком Сторони набувають прав та обов'язків, передбачених ДБО. ДБО з усіма додатками до нього, в тому числі Тарифами та Правилами користування картою прошу надати:

шляхом надання можливості завантаження мною з Сайту Банку, розміщеного за посиланням: [https://ua.sbrf.com.ua/doc\\_pack/#strid=private](https://ua.sbrf.com.ua/doc_pack/#strid=private),

в паперовому вигляді.

**Заяви та підтвердження Клієнта**

Підписавши цю Заяву, я:

- засвідчую вільне волевиявлення укласти ДБО відповідно до всіх його умов шляхом приєднання до нього;
- підтверджую ознайомлення з положеннями Законодавства, що регулюють порядок відкриття, використання і закриття рахунків. Мені відомо, що Рахунки забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та/або незалежної професійної діяльності;
- надаю Банку свою безумовну згоду (дозвіл) на обробку Банком моїх персональних даних з метою та на умовах, передбачених розділом «Персональні дані та банківська таємниця» ДБО. Мене проінформовано про мої права, що пов'язані зі зберіганням та обробкою моїх персональних даних, передбачені Законодавством. На момент підписання цієї Заяви я отримав згоду на обробку персональних даних осіб, щодо яких Банк може здійснювати обробку персональних даних;
- підтверджую дійсність наданих мною документів та відповідність їх копій оригіналу; інформація, яка міститься у Опитувальнику, є достовірною і точною станом на дату її надання. Зобов'язуюсь негайно повідомляти Банк в письмовій формі в разі зміни зазначеної в Опитувальнику або в цій Заяві інформації;
- надаю згоду на розкриття інформації, що містить банківську таємницю, особам, визначеним у розділі «Персональні дані та банківська таємниця» ДБО;
- підтверджую, що ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та погоджуюсь ознайомлюватись з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб не рідше 1 (одного) разу на рік в відділенні Банку або на Сайті Банку;
- не заперечую проти отримання повідомлень від Банку щодо нових Послуг Банку, акційних заходів тощо, на Email та/або за номерами телефонів, вказаними в цій Заяві. Мене повідомлено, що я можу відмовитися від розсилки вказаних у цьому пункті повідомлень шляхом звернення до Контакт-центру.

**Підписи**

При вчиненні правочинів між Банком та Клієнтом в рамках ДБО підтверджую домовленість про можливість використання аналогів власноручних підписів:

- з боку Банку – відтворення власноручного підпису уповноваженої особи Банку та відбитку печатки Банку, яке наноситься Банком за допомогою засобів електрографічного копіювання та, за необхідності – цифрового лазерного друку. Банком використовується аналог власноручного підпису та печатки Банку, зразки яких наведені в ДБО.
- з боку Клієнта – накладення Простого Електронного підпису на умовах, визначених ДБО. Простий Електронний підпис однозначно ідентифікує особу Клієнта та визнається Сторонами як аналог власноручного підпису. Простий Електронний підпис накладається шляхом введення унікального цифрового або буквенно-цифрового коду, що генерується системою Банку та надсилається Клієнту на Фінансовий номер телефону для підтвердження здійснення конкретної операції.

Перелік Договорів, інших документів, що підписуються від імені Банку, визнається Банком. Клієнт та Банк встановлюють, що умови використання аналогів власноручних підписів уповноваженої особи Банку та печатки Банку застосовуються також до відносин між Сторонами, що виникли до погодження використання вказаних в цій Заяві аналогів власноручного підпису (ст. 631 Цивільного кодексу України).

Простий Електронний підпис у якості аналога власноручного підпису Клієнта може використовуватись при (1) укладенні, зміні та/або розірванні Договору про надання послуг; (2) при вчиненні Клієнтом будь-яких правочинів та/або підписанні будь-яких документів в формі електронного документу; (3) при ініціюванні та підтвердженні Клієнтом будь-якого доручення Банку, якщо можливість надання такого доручення передбачена ДБО.

<sup>5</sup> Відповідно до Договору банківського обслуговування фізичних осіб у АТ «СБЕРБАНК» (затвердженого Наказом Голови Правління № 351 від 11.11.2020 р. (з усіма змінами та доповненнями), або документа, прийнятому йому на заміну.

Банк може змінити умови Договору та/або Пакет продуктів та послуг згідно Договору в односторонньому порядку, у тому числі змінити Тарифи на обслуговування Рахунку, про що повідомить мене шляхом направлення пропозиції про зміну умов Договору та/або Пакету продуктів та послуг та/або Тарифів із зазначенням дати набуття чинності такої зміни у спосіб, визначений в ДБО. При цьому, я зобов'язуюсь самостійно відстежувати наявність/відсутність пропозицій Банку про зміну умов Договору та/або Пакету продуктів та послуг та/або Тарифів. У разі, якщо я до дати набуття чинності відповідними змінами не повідомлю Банк про розірвання Договору, пропозицію про таку зміну умов Договору та/або Пакету продуктів та послуг та/або Тарифів прошу вважати мною прийнятою, а Договір та/або Пакет продуктів та послуг та/або Тарифи відповідно, змінені за згодою сторін з дати, зазначеної у пропозиції Банку;

Підписавши цю Заяву Клієнт **доручає Банку здійснювати Договірне списання** з усіх Рахунків Клієнта коштів в сумі, що не перевищує Заборгованість Клієнта, з метою повного або часткового погашення зазначеної Заборгованості.

Прощу вважати зразком мого підпису зразок підпису Клієнта / Представника Клієнта, зазначений у розділі «Підпис Клієнта» цієї Заяви або у відповідній довіреності. Вказаний зразок підпису також прошу використовувати як зразок підпису Клієнта / Представника Клієнта, під час здійснення операцій по Рахунках у інших валютах, у випадку відкриття мною таких Рахунків у інших валютах за допомогою Дистанційних каналів обслуговування.

**1.2. Додаткова інформація**

**1.2.1.** Банк має право реалізовувати права надані йому Законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, у тому числі, але не виключно, закрити Рахунок(ки) Клієнта у випадках, передбачених Законодавством у сфері фінансового моніторингу, та відповідно до ДБО.

**1.2.2.** ДБО вважається укладеним для Клієнта з моменту отримання ним примірника Заяви з відмітками Банку про її прийняття та діє до закінчення останнього Договору про надання послуг.

**1.2.3.** Ця Заява не є договором фінансових послуг у розумінні частини другої статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

**2. ПІДПИС КЛІЄНТА**

**Клієнт:**

_____ (Прізвище, ініціали)	_____ (підпис)	_____ (дата підписання)
----------------------------	----------------	-------------------------

**Представник Клієнта:**

_____ (Прізвище, ініціали)	_____ (підпис)	_____ (дата підписання)
----------------------------	----------------	-------------------------

**Банк: АТ «СБЕРБАНК»** **Заповнюється працівником Банку, що прийняв Заяву**

Адреса місцезнаходження: Україна, 01601 м. Київ, вул. Володимирська, 46 Ідентифікаційний код 25959784, Код банку: Сайт Банку: <a href="http://sbrf.com.ua">sbrf.com.ua</a> Номер телефону Контакт-центру: 380 (44) 354-15-15, 5595 (зворотний безкоштовний дзвінок)	Я підтверджую, що надані Клієнтом документи перевірено в його присутності на чинність (дійсність) та наведені вище копії відповідають оригіналу. Засвідчую справжність підпису (підписів) який (які) зроблено в моїй присутності.  _____ (Прізвище, ініціали) _____ (підпис) _____ (дата підписання)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Додаток до Опитувальника фізичної особи<sup>6</sup>**

**Заява про статус податкового резидента США**

Якщо Ви вказали країну народження - США, при цьому не вказали, що Ви є громадянином США - чи відмовлялися Ви від громадянства США або чи є у Вас інші підстави відсутності громадянства США?

<input type="checkbox"/> <b>так</b> (вказується, якщо Ви вказали країну народження - США і відмовилися від громадянства США або у Вас є інші підстави відсутності громадянства США). Підстави відсутності громадянства необхідно зазначити в наступних полях: <input type="checkbox"/> свідоцтво про втрату громадянства США за формою DS 4083 Бюро консульських справ Державного департаменту США (необхідно надати документ) або <input type="checkbox"/> письмові пояснення відносно відсутності громадянства США (наприклад, причина, з якої громадянство США не було отримано за правом народження) _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>відмова від надання відповіді</b> (Вам буде присвоєно FATCA-статус «Податковий резидент США» (U.S. Person))
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

✓ Мене було повідомлено про склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені законодавством України, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються мої персональні дані. Цим надаю та підтверджую свою безумовну згоду (дозвіл) на збір, зберігання, використання, обробку, розкриття та поширення Банком в будь-який спосіб інформації щодо мене, яка містить банківську таємницю та/або персональні дані, яка повідомлена або стане відомою Банку стосовно мене у процесі мого обслуговування та взаємовідносин зі мною чи третіми особами при наданні Банком послуг, з метою дотримання відповідних вимог Законодавства України органам або особам включаючи, але не обмежуючись, осіб, на яких покладено утримання податків, або які є іноземними податковими агентами, або які застосовують положення Законодавства України та/або Угоди між Урядом України та Урядом Сполучених Штатів Америки для поліпшення виконання податкових правил й застосування положень Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (FATCA) (що є чинною, або такою, що вважається чи вважалась чинною у відповідний період часу) та/або Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA) (далі разом - Законодавство про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA")), відповідно до вимог, передбачених Законодавством про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA"), тощо.

✓ Зобов'язуюсь негайно повідомити Банк про зміну будь-якого факту або підтвердження, вказаного в цьому Додатку.

✓ Я підтверджую, що інформація, яка міститься в даному Додатку, є достовірною і точною станом на нижче вказану дату її складання.

\_\_\_\_\_ .20 р.

П.І.Б. особи, яка відкриває Рахунок \_\_\_\_\_ (підпис)

<sup>6</sup> Якщо Клієнт (Представник Клієнта) вказав країну народження – США (пункт 1.4.) – додатково заповнюється та роздруковується Додаток «Заява про статус податкового резидента США».