



UKRSIBBANK
BNP PARIBAS GROUP

АТ «УКРСИББАНК» BNP Paribas Group з метою встановлення/продовження ділових відносин та дотримання вимог законодавства України та внутрішніх процедур Банку, для проведення належним чином ідентифікації, верифікації та вивчення клієнта просить Вас заповнити надану Анкету-опитувальник.

Звертаємо Вашу увагу, що всі поля, в залежності від резидентності, є обов'язковими для заповнення та не можуть бути залишені порожніми. У разі відсутності у Вас запитуваних даних, просимо проставити значення «немає», «відсутній» або прочерки. Інформація, що надається в Анкеті-опитувальнику, повинна відповідати чинним документам та відомостям у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань (для резидентів).

Анкета-опитувальник юридичної особи

1	Найменування	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОМАШКА"					
2	Найменування торговельних марок ¹ компанії	Пелюсток ромашки, Ромашка-кола, Наша ромашка					
3	Фактичне місцезнаходження	55555, м. Київ, вул. Пряма, буд. 777					
4	Країна податкової резидентності	<input checked="" type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> Інші, окрім України (вказіть) _____					
5	ЄДРПОУ (для резидентів)	77777777					
6	Реквізити витягу з торгового, банківського чи судового реєстру або реєстраційного посвідчення уповноваженого органу іноземної держави про реєстрацію юридичної особи, а саме: країна та дата реєстрації, реєстраційний номер та орган, що здійснив реєстрацію (для нерезидентів)	-					
7	Номери контактних телефонів/факсів та ПІБ контактних осіб (повністю)	044 777 77 77 Ромашкова Лілія Іванівна					
8	Адреса електронної пошти (за наявності)	romashka@gmail.com					
9	Адреса сайту в мережі Інтернет (за наявності)	Romashka.com.ua					
10	Наявність найманих працівників	<input checked="" type="checkbox"/> Так, у кількості 77 чол. <input type="checkbox"/> Ні, наймані працівники відсутні					
11	Інформація про Голову спостережної ради (якщо передбачено установчими документами), Голову Правління, Керівника виконавчого органу, який визначений установчими документами, Виконавчого директора (за наявності), Фінансового директора (за наявності) та про осіб, які мають значний вплив на прийняття рішень (наприклад: головний бухгалтер):						
	Посада	Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	Країна народження та населений пункт	Дата народження	Країна резидентності	Країна громадянства	Країна податкової резидентності
	Директор	Ромашкова Лілія Іванівна	Україна, с. Ромашка Київської обл.	07.07.1977	Україна	Україна	Україна
	Інформація про склад виконавчого органу, який визначений установчими документами, та персональний склад спостережної ради (якщо передбачено установчими документами) (крім керівників цих органів, та осіб, які зазначені в таблиці вище): не передбачено						
	Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)	Посада вкажіть 1 або 2: 1 – член виконавчого органу 2 – член спостережної ради		Країна народження та населений пункт		Дата народження	
	Неромашка Іванна Іванівна	2		Україна; м. Київ		17.07.1977	

¹ Торговельна марка - будь-яке позначення або будь-яка комбінація позначень, які придатні для вирізнення товарів (послуг), що виробляються (надаються) однією особою, від товарів (послуг), що виробляються (надаються) іншими особами. Такими позначеннями можуть бути, зокрема, слова, літери, цифри, зображувальні елементи, комбінації кольорів

12	Вкажіть перелік основних видів діяльності (КВЕД) із зазначенням частки доходу, що отриманий/ може бути отриманим за кожним видом діяльності (обов'язково вказуються види діяльності, частка яких складає 5% і більше; загальна частка має бути не менше 90%):						
	Код КВЕД ²		Назва виду діяльності		% доходу ³		
	77.77		КВЕД з виготовлення ромашкового чаю		50%		
88.88		КВЕД з вирощування Ромашки		40%			
13	Вкажіть зміст діяльності (один - основний вид діяльності (найбільший згідно п.12), що провадить компанія, із зазначенням видів товарів, робіт чи послуг)			Вирощування ромашок та виготовлення з них чаю			
14	Вкажіть перелік основних країн, від співпраці з якими Ви плануєте отримувати / отримуєте дохід із зазначенням частки такого доходу (в т.ч. зазначте Україну) (обов'язково вказуються країни, частка яких складає 5% і більше; загальна частка має бути не менше 90%):						
	Назва країни			% доходу ³			
	Україна			60%			
Канада			35%				
15	Чи здійснює Ваша організація діяльність, яка підлягає ліцензуванню, чи передбачає отримання дозволів на право здійснення певних операцій (діяльності)? <input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні У випадку відповіді «Так», надайте, будь ласка, копію ліцензії або заповніть таблицю:						
	Тип документа (дозвіл/ліцензія)	Вид діяльності, що ліцензується/передбачає надання дозволів	Серія	Номер	Орган видачі	Термін дії	
						з	по
16	Чи отримує Ваша компанія дохід від зовнішньо-економічної діяльності, пов'язаної з імпортом або експортом товарних груп, перелічених нижче: <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так У випадку відповіді «Так», зазначте, будь ласка, товарні групи: <input type="checkbox"/> метали (дорогоцінні та / або чорні та / або кольорові, феросплави, руди) <input type="checkbox"/> нафта і газ (природний газ, нафта (в.т. сира нафта), продукти переробки нафти або газу, нафтохімічні продукти) <input type="checkbox"/> сировинні товари (рослинні олії, добрива для сільського господарства, зернові, насіння, кава, цукор, рис, тютюн, целюлоза) Необхідно зазначити "Ні", якщо Ваша компанія відноситься до компаній / промислових груп, які купують вищезазначені товари для їх переробки, або які продають вищезазначені товари виключно власного виробництва.						
	Чи здійснює Ваша організація діяльність в галузях, перелічених нижче: <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так У випадку відповіді «Так», зазначте, будь ласка, види діяльності: <input type="checkbox"/> Виробництво чи розповсюдження летальної та/або контрверсійної зброї <input type="checkbox"/> Виробництво, розповсюдження чи використання дрифтерних рибальських сіток довжиною понад 2,5 км <input type="checkbox"/> Виробництво азбестових волокон <input type="checkbox"/> Виробництво або продаж продуктів, що містять поліхлоровані біфеніли <input type="checkbox"/> Торгівля будь-якими видами рослин або тварин або продуктами, що регулюються Конвенцією про міжнародну торгівлю видами дикої фауни або флори, що перебувають під загрозою зникнення (CITES), які не авторизовані дозволом CITES. <input type="checkbox"/> Вирощування тютюну, виробництво тютюнових виробів, оптова торгівля тютюном чи посередницькі послуги в оптовій торгівлі тютюном						
18	Вкажіть, будь ласка, основне джерело надходження коштів та інших цінностей (в тому числі очікуваних) на відкриті рахунки або рахунки, які Ви плануєте відкрити в АТ «УКРСИББАНК»:						
	<input checked="" type="checkbox"/> доходи від основного виду діяльності		<input type="checkbox"/> фінансова допомога, позика				
	<input type="checkbox"/> доходи від продажу цінних паперів		<input type="checkbox"/> доходи від продажу або відступлення права грошової вимоги				
<input type="checkbox"/> доходи від використання похідних фінансових інструментів та деривативів		<input type="checkbox"/> інші _____					

² Дане поле не заповнюється юридичними особами-нерезидентами

³ Для неприбуткових організацій взуються надходження на рахунок

Вкажіть, будь ласка, типи банківських операцій та/або продуктів, які Ви плануєте або вже проводите/ користуєтеся в АТ «УКРСИББАНК»:

19	<input checked="" type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування	<input checked="" type="checkbox"/> Зовнішньоекономічна діяльність			
	Очікуваний річний обсяг надходжень на рахунки в УКРСИББАНКУ, грн	5 000 000,00			
	Внесення готівки:				
	Середньомісячний обсяг, грн	20 000			
	Цілі внесення готівки	Внесення торгової виручки			
	Зняття готівки:				
	Середньомісячний обсяг, грн	80 000			
	Цілі зняття готівки	Виплата з/п, госп. витрати			
	<input checked="" type="checkbox"/> Інтернет-банкінг	<input type="checkbox"/> Зарплатно-картковий проект			
	<input type="checkbox"/> Депозити на великі суми (понад 3 млн. грн.)	<input type="checkbox"/> Кредитні операції			
<input type="checkbox"/> Оренда депозитарної комірки	<input type="checkbox"/> Прийом договірних платежів				
<input type="checkbox"/> Рахунки у цінних паперах (депозитарій)	<input type="checkbox"/> Рахунок виборчого фонду				
<input type="checkbox"/> Продукти інвестиційного бізнесу	<input type="checkbox"/> Інше (вказати):				
<input type="checkbox"/> Вихідні платежі: <table border="1"> <tr> <td>Середньомісячний обсяг вихідних платежів, грн</td> <td>0 грн</td> </tr> <tr> <td>Країни</td> <td>-</td> </tr> </table>		Середньомісячний обсяг вихідних платежів, грн	0 грн	Країни	-
Середньомісячний обсяг вихідних платежів, грн	0 грн				
Країни	-				
<input type="checkbox"/> Вхідні платежі: <table border="1"> <tr> <td>Середньомісячний обсяг вхідних платежів, грн</td> <td>200 000 грн</td> </tr> <tr> <td>Країни</td> <td>Канада</td> </tr> </table>		Середньомісячний обсяг вхідних платежів, грн	200 000 грн	Країни	Канада
Середньомісячний обсяг вхідних платежів, грн	200 000 грн				
Країни	Канада				
<input type="checkbox"/> Документарні операції <table border="1"> <tr> <td>Країни</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Очікуваний загальний обсяг документарних операцій (інкасо, гарантії, акредитиви) за наступні 12 місяців (випущені та отримані), грн</td> <td></td> </tr> </table>		Країни		Очікуваний загальний обсяг документарних операцій (інкасо, гарантії, акредитиви) за наступні 12 місяців (випущені та отримані), грн	
Країни					
Очікуваний загальний обсяг документарних операцій (інкасо, гарантії, акредитиви) за наступні 12 місяців (випущені та отримані), грн					

Для достовірної оцінки фінансового стану Вашої організації, АТ «УКРСИББАНК» просить Вас:

1) для резидентів, які ведуть звітність за Формою 1 «Баланс» та Форма 2 «Звіт про фінансові результати» - надати фінансову звітність або вказати в Таблиці 1 наступні показники Вашої фінансової звітності **за останній та попередній звітний календарний рік**⁴:

Показник	Фінансова звітність за попередній звітний рік		Фінансова звітність за останній звітний рік	
	Ф.№1-На початок звітного року, тис. грн.	Ф.№1-На кінець звітного року, тис. грн.	Ф.№1-На початок звітного року, тис. грн.	Ф.№1-На кінець звітного року, тис. грн.
1 Статутний капітал (р. 1400 ф. № 1)	8483	8483	8483	8483
2 Власний капітал (р. 1495 ф. № 1)	630534	869080	869080	1092209
3 Сумарна кількість активів (р. 1900 ф. № 1)	691981	871194	871194	1092374
	Ф.№2-За звітний рік, тис. грн.	Ф.№2-За попередній звітний рік, тис. грн.	Ф.№2-За звітний рік, тис. грн.	Ф.№2-За попередній звітний рік, тис. грн.
4 Чистий дохід від реалізації продукції (р. 2000 ф. № 2)	370 000	215 000	350 000	370 000
5 Чистий фінансовий результат (прибуток р. 2350 або збиток р. 2355 ф. № 2)	238546	183570	223129	238546

2) для нерезидентів або резидентів, які не ведуть звітність за Формою 1 «Баланс» та Форма 2 «Звіт про фінансові результати» - вказати в Таблиці 2 наступні показники Вашої фінансової звітності **за останній та 2 попередні звітні календарні роки**⁵:

Показник	На початок року (2 роки тому (n-2)), тис. грн.	На початок попереднього року (n-1), тис. грн.	На початок поточного року (n), тис. грн.
1 Статутний капітал			
2 Власний капітал			
3 Сумарна кількість активів			
4 Дохід від реалізації продукції			

⁴ У випадку заповнення Анкети-опитувальника відокремленим підрозділом юридичної особи - вноситься інформація за показниками фінансової звітності головного підприємства.

⁵ У випадку заповнення Анкети-опитувальника відокремленим підрозділом юридичної особи - вноситься інформація за показниками фінансової звітності головного підприємства.

	5 Чистий фінансовий результат			
21	Вкажіть рахунки компанії, що відкриті в інших банках (обов'язково лише для юридичних осіб-нерезидентів)			
	Найменування банку	Код банку	Номер рахунку	Валюта
	-	-	-	-
22	Чи має Ваша організація зв'язок з Іраном, Кубою, Суданом, Сирією, Північною Кореєю чи ВЕЗ Крим через:			
	<ul style="list-style-type: none"> • наявні відокремлені підрозділи, або здійснення інвестицій; • здійснення будь-яких операцій чи діяльності (в тому числі запланованої) 			
	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні			
	У випадку відповіді «Так», додатково заповніть, будь ласка, додаток до Анкети-опитувальника (MSCQ ⁶).			
23	Чи має Ваша компанія ділові відносини з банківськими установами-членами Групи BNP Paribas за межами України?			
	<input type="checkbox"/> Так, вкажіть країну(и) _____ <input checked="" type="checkbox"/> Ні			
24	Чи є публічні особи ⁷ , особи близькі ⁸ або пов'язані з публічними особами ⁹ серед кінцевих бенефіціарних власників (контролерів); осіб, які мають право розпоряджатися рахунками та/або майном; представників клієнта; керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю (керівник виконавчого органу); інших членів виконавчого органу, або спостережної ради?			
	<input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні			
	Якщо «Так», заповніть, будь ласка, таблицю:			
	ПІБ	Вкажіть 1, 2 або 3:		Публічна роль (посада) публічної особи
		1) Публічна особа 2) Близька до публічної особи (вкажіть також ПІБ публічної особи та ким є публічна особа (наприклад: брат/сестра, батько/матір, тесть/теща тощо) 3) Пов'язна особа до публічної особи (вкажіть також ПІБ публічної особи та ким є публічна особа (наприклад: діловий партнер, довірена особа, довіритель тощо))		
	1	2	3	

⁶ Для клієнтів корпоративного бізнесу, страхових компаній, недержавних фондів (КІФ, ПФ тощо), КУА, державних організацій, юридичних осіб, в яких чистий дохід від реалізації продукції за останній звітний рік дорівнює/перевищує 200 млн. грн. (в т.ч. Представництва типу «П» в залежності від суми доходів, а також філії ЮО в залежності від розміру доходів основного підприємства), неприбуткових організацій, розміром надходжень на рахунки яких за останній календарний рік дорівнює/перевищує 200 млн. грн та інших фінансових інститутів заповнення форми є обов'язковим незалежно від варіанту відповіді.

⁷ **Публічні особи** – особи, які відповідно до визначень, наведених у ст.1 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» є національними, іноземними публічними діячами, діячами, що виконують функції в міжнародних організаціях. Згідно вимог Групи BNP Paribas публічна особа вважається такою протягом 5 років з дати завершення повноважень, крім чинних та колишніх Президентів України, Прем'єр-міністрів та членів Кабінету Міністрів України, чинних та колишніх Президентів, Голів Уряду та міністрів Урядів інших країн, чинних та колишніх членів Європейської комісії, які вважаються публічними особами безстроково..

⁸**Близькі особи** – особи, згідно визначення, наведеного в Законі України «Про засади запобігання та протидії корупції».

⁹**Пов'язані особи** – особи, з якими члени сім'ї національних, іноземних публічних діячів та діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях мають ділові або особисті зв'язки, а також юридичні особи, кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) яких є такі діячі чи їх члени сім'ї або особи, з якими такі діячі мають ділові або особисті зв'язки.

25 Ваша компанія відповідає мінімум одній з ознак?

- заснована на території США
- зареєстрована на території США
- є резидентом США

Так Ні, якщо «Ні» заповніть обов'язково наступний пункт Анкети-опитувальника

Якщо відповідь «Так», будь ласка, заповніть додатково форму W-9 та вкажіть чи відноситься Ваша установа до:

Осіб США зі спеціальним статусом (відповідно до Закону FATCA)

Осіб США із неспеціальним статусом (відповідно до Закону FATCA)

26 Будь ласка, вкажіть FATCA-статус Вашої компанії:

(A) Неамериканська фінансова установа (НФУ). Вкажіть тип НФУ (нижче)

ТИП НЕАМЕРИКАНСЬКОЇ ФІНАНСОВОЇ УСТАНОВИ (ПРОСТАВТЕ ЛИШЕ ОДНУ ПОЗНАЧКУ)

НФУ- учасник, що знаходиться у країні із контрактним підходом

НФУ- учасник, що звітує згідно Моделі 1

НФУ- учасник, що звітує згідно Моделі 2

Якщо Ви вказали будь-який із 3-ох вищезазначених статусів, надайте свій GIIN: _____

НФУ, що не подає свою звітність згідно з міжурядовою угодою. Будь ласка, надайте свій номер GIIN (для установ у країнах із міжурядовою угодою за Моделлю 2): _____

НФУ- не учасник

Інша НФУ: заповніть, будь ласка, форму W-8 BEN-E

(B) Нефінансова неамериканська установа (НФНУ). Вкажіть тип НФНУ (нижче).

ТИП НЕФІНАНСОВОЇ НЕАМЕРИКАНСЬКОЇ УСТАНОВИ (ПРОСТАВТЕ ЛИШЕ ОДНУ ПОЗНАЧКУ)

Активна НФНУ

Активна НФНУ (Неприбуткова організація)

Пасивна НФНУ БЕЗ бенефіціарів/ контролерів зі США

Пасивна НФНУ ІЗ бенефіціарами/ контролерами зі США. Вкажіть, будь ласка, інформацію (ім'я, адресу, TIN) за кожним контролером зі США із часткою 25% і вище, та надайте, будь ласка, за кожним з них заповнену форму W9, завірену їх особистим підписом.

ПІБ	Адреса	TIN/SSN

(C) Виключення

НЕ ПІДЛЯГАЄ КЛАСИФІКАЦІЇ ВІДПОВІДНО ДО ЗАКОНУ FATCA (ПРОСТАВТЕ ЛИШЕ ОДНУ ПОЗНАЧКУ)

Корпорація, що котирується на біржі або компанія афілійована з корпорацією, акції якої котируються на біржі: Вкажіть назву біржі _____

Державна організація (або її дочірня установа, 100% якої належать материнській організації)

Міжнародна організація (або її дочірня установа, 100% якої належать материнській організації)

Неурядова організація

Страхова компанія, яка не реалізує жодних продуктів із страхування життя

Страховий брокер

Компанія, що знаходиться в стані ліквідації

(D) FATCA-статус, інший ніж (A), (B) та (C). Вкажіть статус та заповніть форму W-8 BEN-E _____

27 Чи володіють Вашою організацією юридичні особи (прямо або опосередковано 50 та більше % в статутному капіталі Вашої організації):

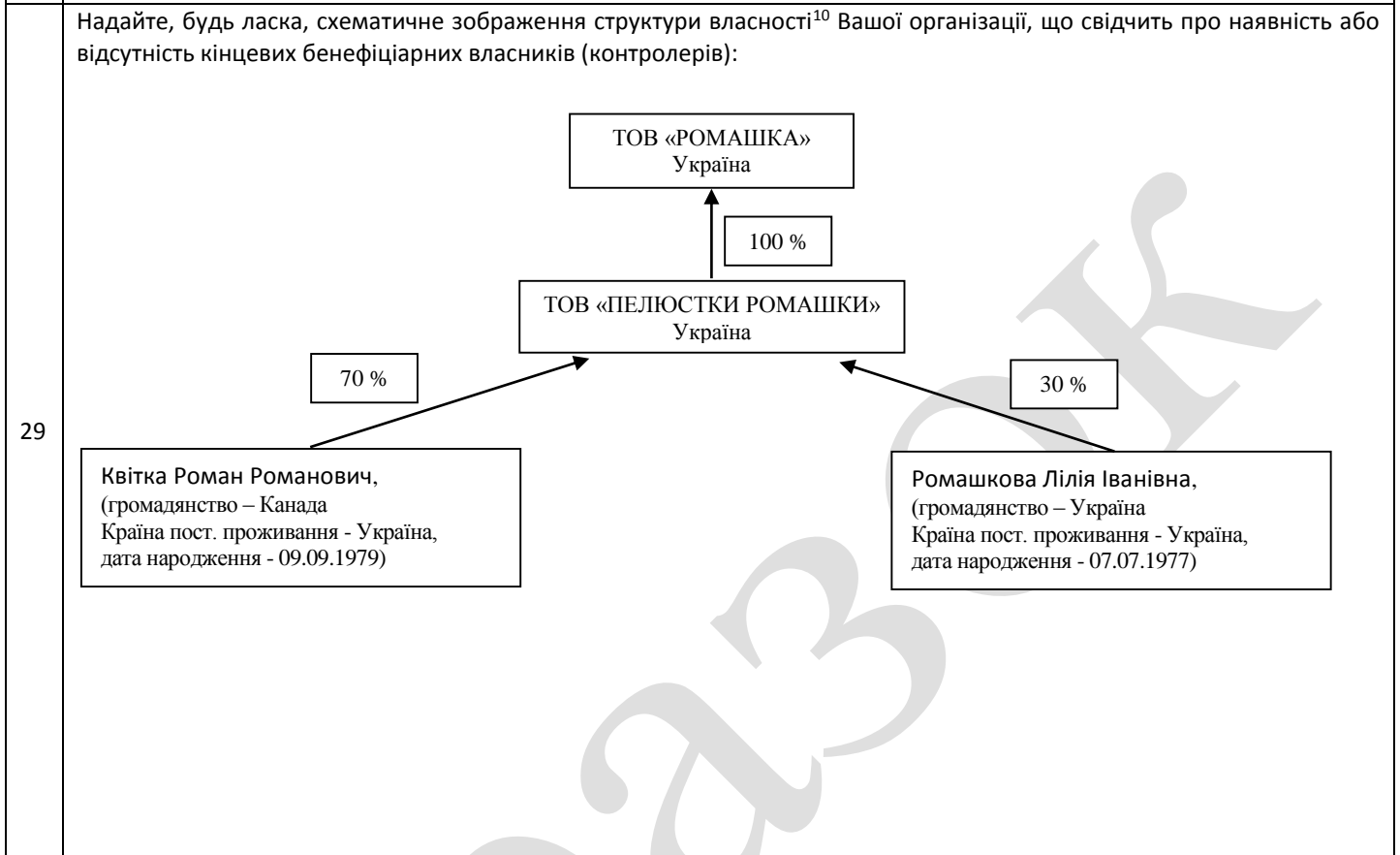
Так Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

Назва	ЄДРПОУ (за наявності)	Організаційно-правова форма	Країна та місто реєстрації	Фактична адреса (країна та місто)	Чи знаходяться акції компанії у вільному обігу на фондовому ринку (так/ ні)

28 Чи входить Ваша організація до складу господарського об'єднання (надайте інформацію про корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є Ваша організація)?
 Так Ні
 Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю:

Назва	ЄДРПОУ (за наявності)	Тип зв'язку



¹⁰ **Структура власності** - документально підтверджена система взаємовідносин юридичних та фізичних осіб, що дає змогу встановити всіх наявних кінцевих бенефіціарних власників (контролерів), у тому числі відносини контролю між ними щодо цієї юридичної особи, або відсутність кінцевих бенефіціарних власників (контролерів). Надається в Анкеті-опитувальнику або на «фірмовому» бланку компанії, або окремим листом за підписом представника клієнта.

30 Чи є кінцеві бенефіціарні власники (контролери)¹¹ у Вашій компанії?

Так Ні

Якщо «Так» - заповніть, будь ласка, таблицю та надайте копію документу, що посвідчує особу контролера (паспортний документ або інший документ, що посвідчує особу)

№	Прізвище Ім'я по батькові (за наявності)*	Дата народження	Адреса постійного проживання згідно офіційних документів*		Країна громадянства* (перелічити всі)	РНОКПП (ІПН)	Місце народження (Країна, місто)	Країна податкової резидентності	Документ, що посвідчує особу		
			Країна резидентності	Населений пункт					Тип	Країна видачі	Серія (за наявності) та номер
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Квітка Роман Романович	09.09.1979	Україна	м. Київ	Канада	999999999	м. Джерсі, Канада	Україна	паспорт	Канада	999999
2	Ромашкова Лілія Іванівна	07.07.1977	Україна	с. Ромашка	Україна	777777777	м. Одеса, Україна	Україна	паспорт	Україна	PP№777777

* Зміна даних про кінцевого бенефіціарного власника за наступними полями та/або зміна кінцевого бенефіціарного власника призводять до повторної ідентифікації клієнта (компаній цього контролера)

Банк інформує Клієнта про те, що Банк входить до складу Групи BNP Paribas (Франція), а Клієнт усвідомлює та погоджується з тим, що будь-яка інформація, яка була отримана Банком про Клієнта, може використовуватись всередині Групи BNP Paribas. При цьому за будь-яке несанкціоноване розголошення такої інформації з боку Групи BNP Paribas Банк несе відповідальність перед Клієнтом відповідно до норм чинного законодавства України.

Інформуємо Вас, що згідно політик Групи BNP Paribas Банку заборонено брати участь або іншим чином залучатися в діяльність (незалежно від валюти) від імені або в інтересах фізичної особи, компанії, території або організації, що перебуває під санкціями Франції, Європи або США чи під іншими санкційними режимами, зокрема, здійснювати діяльність, яка безпосередньо або опосередковано пов'язана з наступними країнами/територіями: КУБА, ІРАН, ПІВНІЧНА КОРЕЯ, СУДАН, СІРІЯ та ВЕЗ КРИМ.

В разі придбання продуктів Страхової Компанії через Банк, Клієнт погоджується з тим, що Банк може передавати інформацію про Клієнта до Страхової Компанії.

Вся надана Вами інформація в Банк є банківською таємницею і може бути розкрита третім особам тільки в законодавчо встановленому порядку (ст.62 ЗУ «Про Банки і банківську діяльність»).

ПІБ та посада уповноваженого представника клієнта

Підпис уповноваженого представника клієнта (М.П. при необхідності)

Підписуючи Анкету-опитувальник, я підтверджую актуальність, достовірність та повноту наданої мною інформації, а також надаю Банку свою згоду та право збирати, зберігати, обробляти та використовувати вказані відомості та мої персональні дані для надання банківських послуг та інших цілей, передбачених законодавством України, міжнародним правом, регулюванням та політиками Банку та BNP PARIBAS Group. Зобов'язуюсь повідомити Банк у письмовій формі щодо будь-яких змін у наданій вище інформації та/або в установчих документах та/або в державних реєстрах в день виникнення таких змін - якщо зміни відбулися до моменту встановлення ділових відносин з банком, та у строк та спосіб, передбачений умовами відповідного договору з банком - якщо зміни відбулися після встановлення ділових відносин з банком.

Відмітки Банку

ПІБ, посада та підпис Працівника, відповідального за ідентифікацію клієнта	Дата отримання Анкети – опитувальника Працівником Банку	ПІБ, посада та підпис керівника, що погоджує встановлення/продовження ділових відносин; коментарі за наявності
		Потенційний сегмент

¹¹ **Кінцевий бенефіціарний власник (контролер)** - фізична особа, яка незалежно від формального володіння має можливість здійснювати вирішальний вплив на управління або господарську діяльність юридичної особи безпосередньо або через інших осіб зокрема:

- шляхом реалізації права володіння або користування всіма активами чи їх значною часткою,
- шляхом реалізації права вирішального впливу на формування складу, результати голосування, а також вчинення правочинів, які надають можливість визначати умови господарської діяльності, давати обов'язкові до виконання вказівки або виконувати функції органу управління (у тому числі керівник виконавчого органу компанії або материнської/холдингової компанії),
- можливість здійснювати вплив шляхом прямого або опосередкованого (через іншу фізичну чи юридичну особу) володіння однією особою самотійно або спільно з близькими та пов'язаними фізичними та/або юридичними особами часткою в юридичній особі у розмірі 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі.

При цьому кінцевим бенефіціарним власником (контролером) не може бути особа, яка має формальне право на 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, але є агентом, номінальним утримувачем (номінальним власником) або є тільки посередником щодо такого права.

СПРАВОК