**КОМПЛАЄНС АНКЕТА ДЛЯ КОНТРАГЕНТІВ - ФІЗИЧНИХ ОСІБ-ПІДПРИЄМЦІВ (далі - ФОП)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО КОНТРАГЕНТА** | | | |
| 1. | Прізвище, ім'я, по батькові ФОП (відповідно до інформації у ЄДР) |  | |
| 2. | Адреса реєстрації ФОП |  | |
| 3. | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) |  | |
| 6. | Контактні дані ФОП (електронні адреси, номера телефонів, веб-сайт – за наявності) |  | |
| 7. | Види діяльності (згідно КВЕД) |  | |
| 8. | Група оподаткування |  | |
| 9. | Чи відбувалася зміна відомостей про ФОП в ЄДР | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 10. | Чи мало місце припинення діяльності ФОП (за даними ЄДР) | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 11. | Чи перебуває ФОП в процесі провадження у справах про відновлення платоспроможності боржника або визнання його банкрутом відповідно до [Закону України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2343-12) "Про відновлення платоспроможності боржника або визнання його банкрутом" | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 12. | Чи здійснює ФОП діяльність у таких країнах, територіях:   1. Південний Судан; 2. Лівія; 3. Ірак; 4. Судан; 5. Ліберія; 6. Куба; 7. Північна Корея (КНДР); 8. Сирія; 9. Іран; 10. Російська Федерація; 11. США; 12. Великобританія; 13. Тимчасово окупована територія України | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 13. | Країна громадянства/ постійного проживання та перебування, дата народження ФОП |  | |
| **ЗВ’ЯЗОК ІЗ ПУБЛІЧНИМИ ДІЯЧАМИ (далі – PEP)** | | | |
| 14. | Чи є ФОП РЕР (національним або міжнародним)/ родичем PEP/ пов’язаною особою з PEP?  Якщо так, вкажіть ПІБ РЕР | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 15. | Чи отримував ФОП (прямо або опосередковано) грошові кошти, інші активи від PEP? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 16. | Чи виконував ФОП (прямо або опосередковано) будь-які платежі/ виплати/ повернення фінансування або передання активів на адресу РЕР? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| **ДОТРИМАННЯ РЕЖИМУ МІЖНАРОДНИХ САНКЦІЙ/АНТИКОРУПЦІЙНИХ ВИМОГ** | | | |
| 17. | Чи застосовувалися до ФОП, його пов’язаних, афілійованих осіб міжнародні/українські санкції (за весь період існування компанії)? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 18. | Чи застосовувалися до ФОП міжнародні/ українські санкції? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 19. | Чи взаємодіє ФОП з особами, щодо яких застосовано міжнародні/українські санкції, зокрема SDN, non-SDN (договірні відносини, включно з договором про спільну діяльність, участь у громадських організаціях, спільна участь у бізнесі (володіння юридичними особами), фінансування в будь-якій формі, судові спори, особисті зв’язки)? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| 20. | Підтвердження відсутності судимості у ФОП за корупційні злочини, відмивання доходів, отриманих незаконним шляхом, шахрайство, фінансування тероризму; а також підтвердження того, що щодо нього не ведеться розслідування, судове провадження | ❑ підтверджую  ❑ не підтверджую (вкажіть деталі) | |
| 21. | Чи є ФОП, пов’язані, афілійовані з ним особи фігурантами розслідувань/ судових проваджень щодо інших осіб у зв’язку з корупційними злочинами, відмиванням доходів, отриманих незаконним шляхом, шахрайством, фінансуванням тероризму? | ❑ ні  ❑ так (вкажіть деталі) | |
| **ПІДПИСНИЙ БЛОК** | | |
| 22. | ФОП – ПІБ/ повноважний представник, ПІБ |  | |
| Підпис |  | |
| Дата заповнення комплаєнс-анкети |  | |
|  |  | |
|  |  | |