

ЗАЯВА ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ №

Найменування банку АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

Загальна інформація про Клієнта

1. Найменування клієнта банку, що відкриває рахунок _____

повне найменування юридичної особи

1.1. Найменування клієнта банку, що відкриває рахунок, російською / англійською мовою¹ _____

повне найменування юридичної особи

2. Код за ЄДРПОУ _____

3. Додаткова інформація:

Підлягає обов'язковому заповненню у випадках, визначених Інструкцією про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків - резидентів і нерезидентів

4. Зазначте мету встановлення ділових відносин, вид послуг/продуктів, якими плануєте користуватись:

 Розрахунково-касове обслуговування Кредити Депозити інше _____

5. Зміст/суть діяльності _____

6. На протязі останніх 12 місяців в установчих документах відбувалися зміни пов'язані:

 змін не відбувалось із зменшенням розміру статутного капіталу із реорганізацією із зміною структури власності із зміною основного виду господарської діяльності

7. Чи маєте у власності або користуванні виробничі потужності/торгівельно-складські приміщення, інші активи, для ведення задекларованої господарської діяльності?

 ні так

8. Вкажіть про наявність ліцензій (дозволів) на право здійснення певних операцій (діяльності)

 ні Так (вказати найменування, серії, номери, ким видані, термін дії, офіційний сайт органу, який містить інформацію про наявність діючої)

9. Кількість штатних працівників _____

10. Чи здійснюєте діяльність з управління портфелем фінансових інструментів/ брокерську / субброкерську / депозитарну діяльність депозитарної установи, або надаєте послуги страхування життя, є кредитною спілкою?*

Ні Так

11. Розмір та валюта статутного капіталу _____

12. Фінансові показники (в залежності від суми передбачуваних оборотів)

до 2 млн. грн. від 2 до 20 млн. грн. від 20 до 150 млн. грн. + Ф1, Ф2 від 150 млн. грн. + Ф1, Ф2

Вкажіть дані фінансової звітності на 31.12.20__ (заповнюється клієнтами з оборотом до 20 млн. грн.):

Власний капітал (код рядка: 1495) _____ тис. грн.

Активи (сумарні) (код рядка 1300) _____ тис. грн.

Вартість основних засобів (код рядка 1010) _____ тис. грн.

Чистий прибуток (код рядка 2350) _____ тис. грн.

Чистий дохід (код рядка 2000) _____ тис. грн.

Строк для надання фінансової звітності за перший податковий період не настав

13. Джерела надходження коштів та інших цінностей на рахунок клієнта (у тому числі тих, що очікує клієнт, який раніше не обслуговувався), зокрема:

 господарська діяльність; від продажу/відступлення права грошової вимоги; фінансова допомога; позика; від продажу цінних паперів; від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів та деривативів.

14. Чи планується внесення готівки на рахунок

Ні Так

15. Вкажіть рахунки, що відкриті в інших банках, у т.ч. в інших країнах _____

Рахунки в інших банках відсутні

(назва банку і код)

(№ рахунку)

16. Контактний телефон _____

Телефон для погодження платежів у національній валюті _____

17. Адреса електронної пошти _____

18. Дані керівника або особи, на яку покладено функції з керівництва та управління господарською діяльністю

ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) _____

РНОКПП _____

Контракт з керівником укладався ні так (термін дії) _____

19. Ідентифікаційні дані осіб, які мають право розпоряджатися рахунками (згідно з переліком осіб, які відповідно до законодавства України мають право розпоряджатися рахунком клієнта) та/або майном; ідентифікаційні дані представника клієнта (крім інших осіб, які перебувають у трудових відносинах із клієнтом)

ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) _____

РНОКПП _____

20. Відомості про структуру власності (пряме володіння) із зазначенням частки (від 10% та більше статутного капіталу)

ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) / Найменування	РНОКПП/ЄДРПОУ (за наявністю)	Місцезнаходження (повністю)	КВЕД (для юридичних осіб/резидентів)	Частка в статутному капіталі (%)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Важливо! Обов'язково додається схематичне зображення структури власності, за формою затвердженою Банком³

21. Дані про фізичних осіб, які є кінцевими бенефіціарними власниками

ПІБ (повністю, по батькові (за наявності), РНОКПП (за наявності))	Дата народження	Країна громадянства	Країна постійного проживання	Характер та міра (рівень, ступінь, частка) володіння (вигоди, інтересу, впливу)	Податковий резидент США****	Чи належить особа до політично значущих осіб, членів сім'ї або пов'язаних з ними осіб?
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> пряме ___% <input type="checkbox"/> не пряме ___рівень	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так***. Належать до політично значущих осіб.
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> незалежно від формального володіння**	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Так***. Належать до членів сім'ї / пов'язаних з ними осіб
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> пряме ___% <input type="checkbox"/> не пряме ___рівень	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так***. Належать до політично значущих осіб.
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> незалежно від формального володіння**	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Так***. Належать до членів сім'ї / пов'язаних з ними осіб
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> пряме ___% <input type="checkbox"/> не пряме ___рівень	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так***. Належать до політично значущих осіб.
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> незалежно від формального володіння**	Ні <input type="checkbox"/> Так* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Так***. Належать до членів сім'ї / пов'язаних з ними осіб

22. Інформація про належність фізичних осіб, зазначених в п.21, до американських осіб*

ПІБ (повністю, по батькові (за наявності)) _____

Чи мають зазначені особи будь який критерій: громадянство США або американських територій**** / місце народження США / право на постійне проживання в США ("green card") / перебування на території США протягом останніх трьох років / діючу адресу проживання або адресу для листування в США (включаючи поштову скриньку в США) / діючий номер телефону в США / діюча довіреність або право підпису, надана особі з американською

адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США

_____ Ні Так

_____ Ні Так

_____ Ні Так

23.Надайте відомості про:

Материнську компанію	Ні <input type="checkbox"/>	Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄАРПОУ/реєстраційний номер	_____
Корпорацію, холдингову групу	Ні <input type="checkbox"/>	Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄАРПОУ/реєстраційний номер	_____
Промислово-фінансову групу	Ні <input type="checkbox"/>	Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄАРПОУ/реєстраційний номер	_____
Інше об'єднання, членом якого є юридична особа	Ні <input type="checkbox"/>	Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄАРПОУ/реєстраційний номер	_____
Управляючу компанію	Ні <input type="checkbox"/>	Так <input type="checkbox"/>	Найменування, ЄАРПОУ/реєстраційний номер	_____

Юридична особа не входить до складу асоціації, корпорації, концерну, консорціуму, холдингу, іншого об'єднання підприємств

Підписувач (власник особистого ключа ЕП²), який діє від імені Клієнта, ознайомившись з умовами Договору банківського вкладу як складової частини Договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів, розміщеного на офіційному сайті АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК» в мережі Інтернет за адресою: www.pmtb.ua (далі - Банк), підписанням цієї Заяви в цілому та безумовно приєднується до умов Договору та зобов'язується дотримуватись його умов, включаючи положення всіх додатків до нього.

Підписувач (власник особистого ключа ЕП²), який діє від імені Клієнта, надає згоду Банку на обробку та використання його персональних даних без обмежень з метою надання банківських та інших фінансових послуг Клієнту, передбачених Договором та/або цієї Заявою про приєднання до Договору, а також з метою надання/пропонування Клієнту банківських та інших фінансових послуг, не передбачених Договором.

Підписувач (власник особистого ключа ЕП²), який діє від імені Клієнта, надає згоду на передачу персональних даних підписувача з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення заборгованості Клієнта перед Банком за Договором. Обсяг персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України.

Підписувач (власник особистого ключа ЕП²), який діє від імені Клієнта, підтверджує отримання від Банку повідомлення про власника персональних даних, склад та зміст персональних даних, права суб'єкта персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані.

Підтверджую ознайомлення з умовами Договору, з усіма його Додатками (зокрема, з Тарифами Банку/Тарифами Пакету / Індивідуальними тарифами, Правилами користування БПК).

Підписувач доручає Банку направляти клієнту примірник Заяви про приєднання, створеної у вигляді електронного документа (індивідуальну частину Договору), та частину Договору, розміщену на сайті Банку (публічну частину Договору), з використанням системи "ІНТЕРНЕТ-БАНКІНГ". Підписувач погоджується, що публічна частина Договору направляється клієнту шляхом зазначення в повідомленні Банку посилання на адресу її розміщення на сайті Банку.

Підписувач підтверджує, що до приєднання до Договору отримав від Банку в письмовій формі інформацію, передбачену ч. 2 ст. 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг".

Підписувач підтверджує отримання від Банку примірника Заяви про приєднання.

ПРОШУ розмістити Вклад, на наступних умовах:

Вид банківського вкладу:

Депозит гнучкий Депозит стандартний

Новий Вклад (Транш) в рамках продукту "Депозит гнучкий", відкритого на підставі Заяви про розміщення Вкладу

№ _____ від _____ строком дії Депозитної лінії до _____ (включно)

Сума

_____ сума цифрами _____ сума прописом _____ (валюта вкладу)

Строк

Дата початку: з _____ день _____ місяць _____ рік
Дата закінчення: по _____ день _____ місяць _____ рік (включно)

Процентна ставка

згідно із Депозитною програмою _____ цифрами _____ прописом _____ річних
 погоджена із Банком на індивідуальній основі _____ цифрами _____ прописом _____ річних

Процентна ставка при достроковому вилученні Вкладу

_____ у разі знаходження коштів на рахунку до 30 календарних днів _____ цифрами _____ прописом _____ річних

_____ у разі знаходження коштів на рахунку більше 30 календарних днів⁴ _____ цифрами _____ прописом _____ річних

погоджена із Банком на індивідуальній основі, а саме:

_____ у разі знаходження коштів на рахунку до 30 календарних днів _____ цифрами _____ прописом _____ річних

_____ у разі знаходження коштів на рахунку більше 30 календарних днів⁴ _____ цифрами _____ прописом _____ річних

Порядок виплати відсотків

Одноразово в день повернення Вкладу
 Кожного _____ числа _____ місяця _____ квартала і в день повернення Вкладу

Окремий рахунок Банку, на який зараховуються кошти для наступного розміщення на Вклад *

* зазначається у разі перерахування коштів з рахунку, відкритого в іншому банку

Рахунок для повернення суми Вкладу

_____ у _____ код Банку _____

Рахунок для виплати

відсотків _____ у _____ код Банку _____

Відмітки Клієнта

Керівник/Інша уповноважена особа _____
день _____ місяць _____ рік _____ (посада) _____ (підпис/ЕП) _____ (прізвище, ініціали) _____

Відмітки Банку

Дата відкриття рахунку:

_____ день _____ місяць _____ рік

Дата отримання Заяви (в паперовій формі)

_____ день _____ місяць _____ рік

Депозитний рахунок

_____ (номер рахунку) _____ (валюта рахунку)

УМОВИ ЗАЯВИ ПОГОДЖЕНІ

Керівник

_____ (підпис/ЕП) _____ (прізвище, ініціали)

_____ власноручний підпис уповноваженої особи Банку

¹ Заповнюється в разі відкриття рахунку в іноземній валюті.

² При відкритті першого рахунку або при відсутності домовленості про використання Удосконаленого електронного підпису в попередніх договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис.

³ При однорівневій структурі (тільки засновники фізичні особи) надання схематичного зображення структури власності необов'язкове.

⁴ Заповнюється у разі розміщення вkladу строком від 30 днів

* Якщо відповідей «Так», йому обов'язково надається для заповнення Форма самосертифікації юридичної особи (резидента/нерезидента)-клієнта АТ «ПУМБ» для цілей виявлення зазначених американських осіб (податкових резидентів США)

**Незалежно від формального володіння у разі, коли кінцевий бенефіціарний власник (контролер) не має частки у капіталі юридичної особи

*** Якщо «Так», обов'язково заповнюється додатковий Опитувальник для політично значущих осіб, членів сім'ї/пов'язаних з ними осіб

**** Американська територія означає Американське Самоа, Співдружність Північних Маріанських Островів, острів Гуам, Співдружність Пуерто-Рико чи Американські Віргінські Острови

*****Ми маємо зазначені особи будь-який критерій: громадянство США або американських територій**** / місце народження США / право на постійне проживання в США ("green card") / перебування на території США протягом останніх трьох років / діючу адресу проживання або адресу для листування в США (включаючи поштову скриньку в США) / діючий номер телефону в США / діюча довіреність або право підпису, надана особі з американською адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США