

Додаток 5

до Положення про ліцензування та реєстрацію надавачів фінансових послуг та умови провадження ними діяльності з надання фінансових послуг (у редакції постанови Правління Національного банку України №216 від 07.10.2022)
(підпункт 1 пункту 24 глави 2 розділу I)

Анкета

керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних

Місце для
фото

(повне найменування заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг)

I. Інформація про керівника, головного бухгалтера, ключову особу заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг

1. Загальна інформація

2. Таблиця 1

№ з/п	Назва	Інформація
1	2	3
1	Прізвище	
2	Власне ім'я та по батькові (за наявності)	
3	Найменування посади	
4	Країна громадянства, рік набуття громадянства	
5	Дата народження	
6	Місце постійного місця проживання	
7	Місце тимчасового проживання (за наявності)	

8	Місце реєстрації	
9	Ідентифікаційний/податковий номер	
10	Країна, податковим резидентом якої є особа	
11	Науковий ступінь, вчене звання (за наявності)	
12	Номери контактних телефонів	
13	Електронна адреса	
14	Зміни в інформації	
15	Зміна прізвища, власного імені або по батькові [зазначити інформацію про такі зміни – попереднє прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дату зміни]	
16	Зміна країни постійного проживання (зазначити інформацію про такі зміни – попередню країну проживання та дату зміни)	
17	Зміна країни, податковим резидентом якої є особа (зазначити інформацію про такі зміни – попередню країну, резидентом якої були, та дату зміни)	

2. Інформація про документ, що посвідчує особу

Таблиця 2

№ з/п	Тип документа	Серія та номер	Дата видачі	Орган видачі
1	2	3	4	5
1				

3. Інформація про вищу освіту

Таблиця 3

№ з/п	Навчальний заклад, країна	Рік закінчення навчання	Спеціальність	Ступінь (рівень)	Серія та номер документа про вищу освіту
1	2	3	4	5	6
1					

4. Інформація про отримання додаткової освіти, знань, управлінського досвіду та навичок

Таблиця 4

№ з/п	Назва документа, що підтверджує отримання додаткової освіти/знань/управлінського досвіду/навичок	Орган видачі	Дата видачі	Строк дії	Серія та номер документа
1	2	3	4	5	6
1					

5. Інформація про рішення уповноваженого органу/уповноваженої особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг щодо обрання/призначення керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг

Таблиця 5

№ з/п	Уповноважений орган/уповноважена особа, що прийняв/прийняла рішення про обрання/призначення	Дата рішення про обрання/призначення особи	Номер рішення про обрання / призначення особи	Дата вступу на посаду	Строк повноважень
1	2	3	4	5	6
1					

6. Відомості щодо сфери відповідальності керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг

Таблиця 6

№ з/п	Назва	Інформація
1	2	3
1	Блок, напрям діяльності, за який відповідає особа	
2	Основні функціональні обов'язки	
3	Участь у комітетах (за наявності)	

II. Відомості про професійну діяльність

7. Інформація про професійну діяльність керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг

Таблиця 7

№ з/п	Роботодавець, країна реєстрації, ідентифікаційний/реєстраційний/податковий код/номер, адреса вебсайту	Строк перебування на посаді		Найменування посади (посад)	Сфера відповідальності	Причина припинення повноважень/ звільнення	Основний вид діяльності роботодавця
		дата обрання/призначення	дата припинення повноважень/ звільнення				
1	2	3	4	5	6	7	8
1							

11. Інформація про перелік юридичних осіб, у яких асоційовані особи керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг є керівниками/входять до складу органів управління

Таблиця 11

№ з/п	Прізвище, власне ім'я та по батькові	Найменування юридичної особи, ідентифікаційний/реєстраційний код/номер, країна реєстрації, адреса вебсайту	Адреса місцезнаходження	Найменування посади	Основний вид діяльності	Наявність зв'язку юридичної особи з заявником/надавачем фінансових послуг/надавачем фінансових платіжних послуг/надавачем обмежених платіжних послуг та його опис
1	2	3	4	5	6	7
1						

IV. Оцінка реальних або потенційних конфліктів інтересів

12. Інформація щодо реального або потенційного конфлікту інтересів

Таблиця 12

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1		3
1	Чи маєте Ви (Ваші асоційовані особи) або юридичні особи, з якими Ви (Ваші асоційовані особи) перебуваєте в трудових відносинах, або в яких Ви (Ваші асоційовані особи) є керівником, головним бухгалтером, ключовою особою або власником істотної участі/контролером, зобов'язання майнового характеру перед заявником/надавачем фінансових послуг/надавачем фінансових платіжних послуг, до якого Вас обрано керівником, головним бухгалтером, ключовою особою, його материнською та/або дочірніми компаніями? Якщо так, то надайте пояснення	
2	Чи володієте Ви (Ваші асоційовані особи) прямо або опосередковано часткою/акціями/є членом заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг, до якого Вас обрано керівником, головним бухгалтером, ключовою особою, його материнської та/або дочірніх компаній? Якщо так, то надайте пояснення	
3	Чи є Ви (Ваші асоційовані особи) учасниками, працівниками, консультантами тощо юридичної особи, яка перебуває в ділових відносинах із заявником/надавачем фінансових послуг/надавачем фінансових платіжних послуг, до якого Вас обрано керівником, головним бухгалтером, ключовою особою? Якщо так, то надайте пояснення	
4	Чи берете Ви (Ваші асоційовані особи) участь у будь-якій іншій діяльності, що конкурує в будь-якій формі з інтересами заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг, до якого Вас обрано керівником, головним бухгалтером, ключовою особою? Якщо так, то надайте пояснення	

5	Чи маєте Ви (Ваші асоційовані особи) інші майнові або немайнові інтереси, які можуть призвести до конфлікту інтересів під час обіймання Вами посади керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг, на яку Вас обрано (призначено)? Якщо так, то надайте пояснення	
6	Чи порушуються Вами вимоги статті 26 Закону України "Про запобігання корупції"? Якщо так, то надайте пояснення	
8	У який спосіб будуть урегульовані реальні або потенційні конфлікти інтересів у разі їх наявності?	

V. Оцінка достатності часу для виконання обов'язків керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг

13. Інформація щодо наявності/відсутності достатнього часу для виконання своїх обов'язків

Таблиця 13

№ з/п	Запитання	Відповідь
1	2	3
1	Чи буде посада керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг суміщена з іншими посадами в інших юридичних особах? Якщо так, то яку кількість годин щотижнево Ви будете витрачати на виконання обов'язків на посадах у таких юридичних особах?	
2	Яку кількість годин щотижнево Ви готові присвячувати виконанню обов'язків керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг?	
3	Чи буде посада керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг суміщена з іншими посадами в заявнику/надавачі фінансових послуг/надавачі фінансових платіжних послуг? Якщо так, то зазначте ці посади та надайте опис функціональних обов'язків, що будуть виконуватися Вами на таких посадах	

VI. Самостійна оцінка професійної придатності та ділової репутації

14. Інформація щодо відповідності особи вимогам щодо професійної придатності

Таблиця 14

№ з/п	Запитання	Відповідь
1	2	3
1	Просимо навести обґрунтування Вашої відповідності вимогам щодо професійної придатності з урахуванням типу та розміру надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг, особливостей його діяльності та бізнес-моделі, характеру й обсягів фінансових послуг, профілю ризику та діяльності фінансової групи, до якої входить надавач фінансових послуг/надавач фінансових платіжних послуг, а також функціонального навантаження та сфери відповідальності (має містити детальне обґрунтування Вашої відповідності таким вимогам з урахуванням особливостей діяльності заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг та Вашого попереднього професійного досвіду)	

2	Просимо навести перелік документів, на підставі яких проводилася перевірка Вашої ділової репутації (зазначте назву документа, ким та коли він був виданий, дату отримання)	
---	--	--

II. Ділова репутація

15. Інформація щодо дотримання закону та публічного порядку

Таблиця 15

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи маєте Ви судимість, яка не погашена або не знята в установленому законодавством України порядку, за вчинення тероризму, корисливих злочинів і злочинів у сфері господарської діяльності, злочинів проти громадської безпеки, злочинів проти власності, злочинів у сфері використання електронно-обчислювальних машин (комп'ютерів), систем та комп'ютерних мереж і мереж електрозв'язку та злочинів у сфері службової діяльності та професійної діяльності, пов'язаної з наданням публічних послуг? Якщо так, то надайте детальну інформацію та пояснення	
2	Чи діяли щодо Вас протягом останніх трьох років санкції, застосовані з боку України, іноземних держав (крім держав, які здійснюють збройну агресію проти України), міждержавних об'єднань та/або міжнародних організацій? Чи застосовані такі санкції станом на дату підписання цієї анкети?	
3	Чи перебували Ви протягом останніх п'яти років у переліку осіб, пов'язаних зі здійсненням терористичної діяльності або щодо яких застосовано міжнародні санкції? Чи перебуваєте Ви в такому переліку станом на дату підписання цієї анкети?	
4	Чи позбавлено Вас права обіймати певні посади або займатися певною діяльністю згідно з вироком або іншим рішенням суду?	
5	Чи траплялися протягом останніх трьох років випадки надання особою недостовірної інформації Національному банку, яка вплинула або могла вплинути на прийняття Національним банком рішення?	
6	Чи траплялися протягом останніх трьох років випадки невиконання особою взятих на себе особистих зобов'язань і/або гарантійних листів, наданих Національному банку? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
7	Чи особа зареєстрована та/або є податковим резидентом та/або її місцезнаходженням є держава, що здійснює/здійснювала збройну агресію проти України у значенні, наведеному в статті 1 Закону України "Про оборону України"?	

16. Інформація щодо виконання фінансових зобов'язань

Таблиця 16

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи маєте Ви заборгованість зі сплати податків, зборів або інших обов'язкових платежів, яка є несуттєвим порушенням податкового зобов'язання? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
2	Чи є таке порушення на дату підписання цієї анкети?	
3	Чи допускали Ви протягом останніх трьох років суттєве порушення зобов'язання зі сплати податків, зборів або інших обов'язкових платежів? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
4	Чи є таке порушення на дату підписання цієї анкети?	
5	Чи допускали Ви порушення (невиконання або неналежне виконання) зобов'язання фінансового характеру, сума якого перевищує 100 розмірів мінімальної місячної заробітної плати, установленної законодавством України на період, у якому вчинено порушення, або еквівалент цієї суми в іноземній валюті, а строк порушення перевищує 30 днів поспіль, перед будь-яким банком або іншою юридичною чи фізичною особою протягом останніх трьох років? Якщо так, то надайте опис [обов'язково зазначте повне найменування або прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) контрагента, зобов'язання перед яким порушено, вид правочину, на підставі якого таке зобов'язання виникло, його реквізити (дата, номер), суму та валюту заборгованості, строк порушення (у днях)], пояснення та зазначте дату усунення порушення	
6	Чи є таке порушення станом на дату підписання цієї анкети?	
7	Чи визнавалися Ви банкрутом протягом останніх трьох років?	

17. Інформація, пов'язана з професійною діяльністю

Таблиця 17

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи звільняли Вас упродовж останніх п'яти років за систематичне або одноразове грубе порушення посадових обов'язків та/або правил трудового розпорядку, порушення законодавства про протидію корупції, вчинення розкрадання, зловживання владою/службовим становищем або іншого правопорушення? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
2	Чи перебували Ви протягом останніх трьох років на посаді керівника, головного бухгалтера фінансової установи або керівника підрозділу внутрішнього аудиту фінансової установи (виконували обов'язки за посадою) сукупно понад шість місяців без погодження Національного банку, якщо таке погодження було обов'язковим відповідно до законодавства України та/або в разі	

	невідповідності особи вимогам щодо ділової репутації без повідомлення про це Національному банку? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
3	Чи застосовувалося до Вас протягом останніх трьох років дисциплінарне стягнення у вигляді позбавлення права на зайняття адвокатською діяльністю, анулювання виданого особі свідоцтва про право на зайняття нотаріальною діяльністю або діяльністю арбітражного керуючого (розпорядника майна, керуючого санацією, ліквідатора), позбавлення права на здійснення діяльності приватного виконавця? Якщо так, то надайте інформацію	
4	Чи діє зазначене дисциплінарне стягнення на дату підписання цієї анкети?	
5	Чи звільняли Вас протягом останніх трьох років з посади судді, прокурора, працівника правоохоронного органу, з державної служби або служби в органах місцевого самоврядування у зв'язку з притягненням до дисциплінарної відповідальності? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	

18. Інформація щодо обіймання посад або володіння істотною участю у фінансових установах

Таблиця 18

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи володіли Ви істотною участю у фінансових установах, іноземних фінансових установах, операторі поштового зв'язку, лізингодавці, надавачі обмежених платіжних послуг станом на будь-яку дату протягом року, що передує даті рішення органу ліцензування та нагляду, суду чи іншого уповноваженого органу про призначення тимчасової адміністрації, та/або віднесення до категорії неплатоспроможних, та/або визнання банкрутом, та/або відкликання/анулювання банківської ліцензії/усіх ліцензій на провадження діяльності з надання фінансових послуг/ліцензії на торгівлю валютними цінностями/ ліцензії на здійснення валютних операцій (генеральної ліцензії на здійснення валютних операцій)/усіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках/припинення авторизації діяльності надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг за ініціативою органу ліцензування та нагляду (крім відкликання/анулювання ліцензії у зв'язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги протягом року з дня її отримання/якщо професійний учасник ринків капіталу не розпочав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом року з дати отримання такої ліцензії/не провадив професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду професійної діяльності, протягом шести місяців поспіль, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності/припинення авторизації діяльності надавача фінансових/обмежених платіжних послуг у зв'язку з тим, що надавач фінансових/обмежених платіжних послуг не розпочав провадження діяльності з надання фінансових/обмежених платіжних послуг або припинив надання таких послуг протягом строків, визначених нормативно-правовим актом Національного банку), та/або застосування заходу впливу у вигляді виключення з Реєстру та/або Реєстру платіжної інфраструктури, та/або реєстру	

	<p>фінансових установ іншого органу ліцензування та нагляду, уповноваженого органу іноземної країни? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення.</p>	
2	<p>Чи перебували Ви сукупно протягом більше шести місяців у складі органу управління або контролю або на посаді керівника та/або головного бухгалтера фінансової установи, іноземної фінансової установи, оператора поштового зв'язку, лізингодавця, надавача обмежених платіжних послуг або керівника підрозділу внутрішнього аудиту/контролю фінансової установи, іноземної фінансової установи, (або виконання обов'язків за посадою) протягом року, що передує даті рішення органу ліцензування та нагляду, суду або іншого уповноваженого органу про призначення тимчасової адміністрації, та/або віднесення до категорії неплатоспроможних, та/або визнання банкрутом, та/або відкликання/анулювання банківської ліцензії/усіх ліцензій на провадження діяльності з надання фінансових послуг/ліцензії на торгівлю валютними цінностями/ ліцензії на здійснення валютних операцій (генеральної ліцензії на здійснення валютних операцій)/усіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках за ініціативою органу ліцензування, (крім відкликання/анулювання ліцензії у зв'язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги протягом року з дня її отримання/якщо професійний учасник ринків капіталу не розпочав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом року з дати отримання такої ліцензії/не провадив професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду професійної діяльності, протягом шести місяців поспіль, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності/припинення авторизації діяльності надавача фінансових обмежених платіжних послуг у зв'язку з тим, що надавач фінансових/обмежених платіжних послуг не розпочав провадження діяльності з надання фінансових/обмежених платіжних послуг або припинив надання таких послуг протягом строків, визначених нормативно-правовим актом Національного банку), та/або застосування заходу впливу у вигляді виключення з Реєстру та/або Реєстру платіжної інфраструктури, та/або реєстру фінансових установ іншого органу ліцензування та нагляду, уповноваженого органу іноземної країни? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення</p>	
3	<p>Чи мали Ви можливість незалежно від обіймання посад і володіння участю в фінансовій установі, іноземній фінансовій установі, оператора поштового зв'язку, лізингодавця, надавача обмежених платіжних послуг надавати обов'язкові вказівки або іншим чином визначати чи істотно впливати на дії фінансової установи, іноземної фінансової установи, оператора поштового зв'язку, лізингодавця, надавача обмежених платіжних послуг станом на будь-яку дату протягом року, що передує даті рішення органу ліцензування та нагляду, суду або іншого уповноваженого органу про призначення тимчасової адміністрації, та/або віднесення до категорії неплатоспроможних, та/або визнання банкрутом, та/або відкликання/анулювання банківської ліцензії/усіх ліцензій на провадження діяльності з надання фінансових послуг/ліцензії на торгівлю валютними цінностями/ліцензії на здійснення валютних операцій (генеральної ліцензії на здійснення валютних операцій)/усіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках за ініціативою органу ліцензування, (крім відкликання/анулювання ліцензії у зв'язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги протягом року з дня її отримання/якщо професійний учасник ринків капіталу не розпочав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках</p>	

	та/або не надав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом року з дати отримання такої ліцензії/не провадив професійну діяльність на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткові послуги, передбачені ліцензією на провадження певного виду професійної діяльності, протягом шести місяців поспіль, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності/припинення авторизації діяльності надавача фінансових/обмежених платіжних послуг у зв'язку з тим, що надавач фінансових/обмежених платіжних послуг не розпочав провадження діяльності з надання фінансових/обмежених платіжних послуг або припинив надання таких послуг протягом строків, визначених нормативно-правовим актом Національного банку), та/або застосування заходу впливу у вигляді виключення з Реєстру та/або Реєстру платіжної інфраструктури, та/або реєстру фінансових установ іншого органу ліцензування та нагляду, уповноваженого органу іноземної країни? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	
4	Чи траплялись у Вас випадки припинення повноважень (звільнення) чи переведення на іншу посаду протягом останніх трьох років, якщо йому передувала вимога органу ліцензування та нагляду щодо заміни Вас на посаді у зв'язку з неналежним виконанням особою посадових обов'язків, яке призвело до порушення фінансовою установою законодавства України? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	

19. Інформація, пов'язана з функціонуванням платіжних систем

Таблиця 19

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1		
1	Чи володіли Ви істотною участю в платіжній організації/операторі платіжної системи станом на будь-яку дату протягом одного року, що передує прийняттю Національним банком рішення про скасування реєстрації такої платіжної системи за порушення вимог законодавства України у сфері реалізації спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій) та/або у зв'язку з наявністю документально підтвердженої інформації від державного правоохоронного органу спеціального призначення, який забезпечує державну безпеку України, про те, що діяльність платіжної системи містить ризики виникнення загроз національній безпеці України?	
2	Чи перебували Ви сукупно протягом більше шести місяців у складі органу управління або контролю або на посаді керівника та/або головного бухгалтера та/або відповідального за фінансовий моніторинг в платіжній організації/операторі платіжної системи чи виконання обов'язків зазначених осіб або протягом одного року, що передує прийняттю Національним банком рішення про скасування реєстрації такої платіжної системи за порушення вимог законодавства України у сфері реалізації спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій) та/або у зв'язку з наявністю документально підтвердженої інформації від державного правоохоронного органу спеціального призначення, який забезпечує державну безпеку України, про те, що діяльність платіжної системи містить ризики виникнення загроз національній безпеці України?	
3	Чи мали Ви можливість незалежно від обіймання посад і володіння участю в платіжній організації/ операторі платіжної системи надавати обов'язкові вказівки або іншим чином визначати чи істотно впливати на дії платіжної організації/оператора платіжної	

	системи станом на будь-яку дату протягом одного року, що передує прийняттю Національним банком рішення про скасування реєстрації такої платіжної системи за порушення вимог законодавства України у сфері реалізації спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій) та/або у зв'язку із наявністю документально підтвердженої інформації від державного правоохоронного органу спеціального призначення, який забезпечує державну безпеку України, про те, що діяльність платіжної системи містить ризики виникнення загроз національній безпеці України?	
--	---	--

20. Інформація щодо вчинення правопорушень

Таблиця 20

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи існувало протягом останніх трьох років рішення суду, яке набрало законної сили, та яке пов'язане з порушенням Вами вимог антикорупційного законодавства, законодавства з питань фінансового моніторингу, законодавства про фінансові послуги? Якщо так, то надайте інформацію та пояснення	

21. Інша інформація щодо ділової репутації

Таблиця 21

№ з/п	Запитання	Відповідь (так/ні)
1	2	3
1	Чи допускала особа істотні та/або суттєві, та/або систематичні порушення вимог банківського, фінансового, валютного, податкового законодавства, законодавства з питань фінансового моніторингу, законодавства у сфері реалізації спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій), законодавства про цінні папери, акціонерні товариства та ринки капіталу, про захист прав споживачів, вимог законодавства про споживче кредитування (вимог до етичної поведінки)?	
2	Чи були факти невиконання особою інших фінансових зобов'язань (крім фінансових зобов'язань, визначених у главі 25 розділу IV Положення про ліцензування та реєстрацію надавачів фінансових послуг та умови провадження ними діяльності з надання фінансових послуг)?	
3	Чи відкрито щодо Вас провадження у справі про банкрутство?	

III. Запевнення щодо інформації, наданої в анкеті

22. Я, _____
 [прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг]

стверджую, що інформація, надана в анкеті, є правдивою і повною, я розумію наслідки подання недостовірної інформації Національному банку та надаю дозвіл на перевірку Національним банком інформації про мене, достовірності поданих документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам України.

23. Запевняю, що мною отримано згоду на обробку персональних даних фізичних осіб, щодо яких надаються персональні дані. Надаю згоду на обробку вказаних у цій анкеті персональних даних осіб, їх зберігання, перевірку та передавання іншим державним органам України.

24. Стверджую, що повідомлю заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг про зміни щодо інформації, наданої в анкеті.

25. Стверджую, що належним чином виконую вимоги законодавства України, законодавства країни свого громадянства та країни постійного місця проживання з питань запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, та фінансування тероризму.

Дата підписання анкети

Особистий підпис керівника,
головного бухгалтера,
ключової особи
заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових
платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг

Власне ім'я по батькові (за
наявності) ПРІЗВИЩЕ

IV. Запевнення щодо інформації, наданої в анкеті (заповнюється заявником/надавачем фінансових послуг/надавачем фінансових платіжних послуг/надавачем обмежених платіжних послуг)

26. Я, _____
[прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг]

стверджую, що на підставі аналізу документів та інформації, наданої керівником, головним бухгалтером, ключовою особою, та за результатами проведеної перевірки інформація, надана в анкеті, є правдивою і повною, та розумію наслідки надання недостовірної інформації Національному банку.

27. Стверджую, що заявник/надавач фінансових послуг/надавач фінансових платіжних послуг/надавач обмежених платіжних послуг повідомить Національний банк про зміни щодо інформації, наданої в анкеті.

28. Стверджую, що заявник/надавач фінансових послуг/надавач фінансових платіжних послуг/надавач обмежених платіжних послуг провів перевірку відповідності керівника, головного бухгалтера, ключової особи заявника/надавача фінансових/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг вимогам щодо професійної придатності та наявності бездоганної ділової репутації і зробив висновок, що керівник, головний бухгалтер, ключова особа заявника/надавача фінансових послуг/надавача фінансових платіжних послуг/надавача обмежених платіжних послуг має бездоганну ділову репутацію та відповідає вимогам щодо професійної придатності.

Дата підписання
анкети

Особистий підпис керівника
заявника/надавача фінансових
послуг/надавача фінансових
платіжних послуг/надавача
обмежених платіжних послуг

Власне ім'я
по батькові
ПРИЗВИЩЕ

(ініціали, прізвище, телефон,
адреса електронної пошти контактної особи
заявника/надавача фінансових послуг
/надавача фінансових платіжних послуг
/надавача обмежених платіжних послуг)”

Затверджена форма. Не для заповнення