

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



## ЧАСТ I: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТА

<b>НАИМЕНОВАНИЕ И ПРАВНА ФОРМА</b>		
<b>ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР/ ЕИК /БУЛСТАТ/</b>		
<b>ТИП ДРУЖЕСТВО</b>	<b>Моля, попълнете САМО при първоначална регистрация</b>	
	<input type="checkbox"/>	СТАРТИРАЩ БИЗНЕС
	<input type="checkbox"/>	ДРУЖЕСТВО С ОБОРОТИ ДО 1 000 000 EUR
	<input type="checkbox"/>	ДРУЖЕСТВО С ОБОРОТИ ОТ 1 000 001 EUR ДО 5 000 000 EUR
	<input type="checkbox"/>	ДРУЖЕСТВО С ОБОРОТИ ОТ 5 000 001 EUR ДО 15 000 000 EUR
	<input type="checkbox"/>	ДРУЖЕСТВО С ОБОРОТИ НАД 15 000 001 EUR
	<input type="checkbox"/>	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ НА ЧУЖДЕСТРАННА КОМПАНИЯ
		ДЪРЖАВА НА ЧУЖДЕСТРАННОТО ДРУЖЕСТВО:
	<input type="checkbox"/>	ДРУЖЕСТВО С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ
	<input type="checkbox"/>	БЮДЖЕТНА ОРГАНИЗАЦИЯ
	<input type="checkbox"/>	ФИНАНСОВА ИНСТИТУЦИЯ
<b>ОСНОВНА ДЕЙНОСТ</b>		
<b>НКИД КОД НА ДЕЙНОСТТА</b>		
<b>БРОЙ СЛУЖИТЕЛИ</b>		
<b>ДЕЙНОСТТА НА КЛИЕНТА ПОДЛЕЖИ ЛИ НА ЛИЦЕНЗИРАНЕ</b>	<input type="checkbox"/>	НЕ
	<input type="checkbox"/>	ДА (МОЛЯ, ПРИЛОЖЕТЕ КОПИЕ, ЗАВЕРЕНО С „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“, ДАТА И ПОДПИС)
<b>СЕДАЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ</b>	ДЪРЖАВА:	
	ГРАД:	
	ПОЩЕНСКИ КОД:	
	КВАРТАЛ / УЛИЦА:	
<b>АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ</b>	<input type="checkbox"/>	СЪЩИЯТ КАТО АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ
	ДЪРЖАВА:	
	ГРАД:	
	ПОЩЕНСКИ КОД:	
	КВАРТАЛ / УЛИЦА:	
<b>ВРЪЗКА С БИЗНЕС КЛИЕНТА</b>	ТЕЛЕФОН:	
	МОБИЛЕН НОМЕР:	
	E-MAIL:	
	WEBSITE	
<b>ДРУЖЕСТВОТО Е ПУБЛИЧНО ЛИСТВАНО</b>	<input type="checkbox"/>	НЕ
	<input type="checkbox"/>	ДА МЯСТО НА ПРЕДЛАГАНЕ НА ЦЕННИТЕ КНИЖА:
<b>ДРУЖЕСТВОТО Е СВЪРЗАНО С АКЦИИ НА ПРИНОСИТЕЛ</b>	<input type="checkbox"/>	НЕ
	<input type="checkbox"/>	ДА
<b>ПРОДУКТ(И) И УСЛУГИ, КОИТО СА ОБЕКТ НА ИНТЕРЕС</b>	<input type="checkbox"/>	БАНКОВИ СМЕТКИ И КАРТИ
	<input type="checkbox"/>	КРЕДИТНИ ПРОДУКТИ
	<input type="checkbox"/>	ФАКТОРИНГ
	<input type="checkbox"/>	ИНКАСИРАНЕ НА ПАРИЧНИ СРЕДСТВА
	<input type="checkbox"/>	ИНВЕСТИЦИОННИ ПРОДУКТИ/УСЛУГИ (FX СПОТ ТЪРГОВИЯ, СДЕЛКИ С ЦК, ДЕПОЗИТАРНИ И ПОПЕЧИТЕЛСКИ УСЛУГИ)

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



<input type="checkbox"/>	ТЪРГОВСКО ФИНАНСИРАНЕ (АКРЕДИТИВ, БАНКОВА ГАРАНЦИЯ, ДОКУМЕНТАРНО ИНКАСО)
<input type="checkbox"/>	ПОС ТЕРМИНАЛ
<input type="checkbox"/>	ЛИЗИНГ
<input type="checkbox"/>	ЕЛЕКТРОННО БАНКИРАНЕ
<input type="checkbox"/>	БАНКОВ СЕЙФ
<input type="checkbox"/>	МАСОВИ ПЛАЩАНИЯ ЗА ЗАПЛАТИ
<input type="checkbox"/>	ДРУГО (МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ):

## ОПЕРАЦИИ, КОИТО ВЪЗНАМЕРЯВАТЕ ДА ИЗВЪРШВАТЕ

<input type="checkbox"/>	ПРЕВОДИ В БЪЛГАРИЯ (МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ СРЕДНО-МЕСЕЧЕН РАЗМЕР НА ПРЕВОДИТЕ):
<input type="checkbox"/>	МЕЖДУНАРОДНИ ПЛАЩАНИЯ <input type="checkbox"/> В ЕС <input type="checkbox"/> ИЗВЪН ЕС (МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ ДЪРЖАВИТЕ, ОТ/КЪМ КЪДЕТО СЕ ОЧАКВАТ ДА ПОСТЪПВАТ/НАРЕЖДАТ ПРЕВОДИ И СРЕДНА СУМА НА ПРЕВОДИТЕ ОТ ВСЯКА ДЪРЖАВА):
<input type="checkbox"/>	ОПЕРАЦИИ В БРОЙ (МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ СРЕДНО-МЕСЕЧНА СУМА НА ОПЕРАЦИИТЕ В БРОЙ – ВНОСКИ И ТЕГЛЕНИЯ):

## ПРОИЗХОД НА СРЕДСТВАТА И ИЗТОЧНИК НА ИМУЩЕСТВЕНО СЪСТОЯНИЕ

<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ДЕЙНОСТТА
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ СЪУЧАСТИЯ
<input type="checkbox"/>	ПОЛУЧЕНИ ЗАЕМИ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ДАРЕНИЯ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ СУБСИДИИ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ЛИКВИДАЦИЯ И НЕСЪСТОЯТЕЛНОСТ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ДЪЛГОВИ ИНСТРУМЕНТИ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ФИНАНСИРАНИЯ
<input type="checkbox"/>	ПРИХОДИ ОТ ЛИХВИ
<input type="checkbox"/>	ДРУГО (МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ):

## ЧАСТ II: ДАННИ ЗА СОБСТВЕНОСТТА НА ДРУЖЕСТВОТО

ИМА ЛИ В СОБСТВЕНОСТТА НА ДРУЖЕСТВОТО ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА / ПРАВНИ ОБРАЗОВАНИЯ, ЧРЕЗ КОИТО ПРЯКО ИЛИ НЕПРЯКО СЕ УПРАЖНЯВА КОНТРОЛ:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | НЕ   |
| <input type="checkbox"/> | ДА (МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЧЛ. 59, АЛ. 1, Т. 3 ОТ ЗМИП И ЧЛ. 37, АЛ. 1 ОТ ППЗМИП) |

СТРУКТУРА НА СОБСТВЕНОСТ

**Приложете органиграма в случай на избор на опция от 1 до 3**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. В СТРУКТУРАТА НА СОБСТВЕНОСТ УЧАСТВАТ ДРУГИ ДРУЖЕСТВА / ОРГАНИЗАЦИИ / ОБРАЗОВАНИЯ, КОИТО ПРЕМИНАВАТ ПРЕЗ ПОВЕЧЕ ОТ 3 НИВА НА СОБСТВЕНОСТ |
| <input type="checkbox"/> | 2. В СТРУКТУРАТА НА СОБСТВЕНОСТ УЧАСТВАТ ДРУГИ ДРУЖЕСТВА / ОРГАНИЗАЦИИ / ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕДЕНИ И/ИЛИ СЪС СЕДАЛИЩЕ В ДЪРЖАВА ИЗВЪН ЕС        |
| <input type="checkbox"/> | 3. В СТРУКТУРАТА НА СОБСТВЕНОСТ УЧАСТВАТ ЧУЖДЕСТРАННИ ФОНДАЦИИ, ТРЪСТОВЕ, ИНВЕСТИЦИОННИ ФОНДОВЕ И/ИЛИ ДРУГИ ПОДОБНИ ОРГАНИЗАЦИИ/ОБРАЗОВАНИЯ |
| <input type="checkbox"/> | 4. ДРУЖЕСТВОТО НЕ ОТГОВАРЯ НА НИТО ЕДНО ОТ ИЗБРОЕНИТЕ ПО-ГОРЕ ТВЪРДЕНИЯ   |

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



## ЧАСТ III: ЗАКОННИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ И ДЕЙСТВИТЕЛНИ СОБСТВЕНИЦИ НА БИЗНЕС КЛИЕНТА

ПОПЪЛВА СЕ ЗА ВСЕКИ ОТ ЗАКОННИТЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ (ЗП), ВСЕКИ ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК(ДС) / КОНТРОЛИРАЩО ЛИЦЕ, КАКТО И ОТ ПОДПИСВАЩИЯ НАСТОЯЩИЯ ВЪПРОСНИК, В СЛУЧАЙ, ЧЕ Е РАЗЛИЧЕН ОТ ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ

- УПРАВИТЕЛ  ПЪЛНОМОЩНИК  ПРОКУРИСТ  ДРУГО:.....
- ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК (ЕДНОЛИЧЕН СОБСТВЕНИК/АКЦИОНЕР/СЪРДУЖНИК С ДЯЛ $\geq$ 25%)
- ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК С РОЛЯ НА КОНТРОЛИРАЩО ЛИЦЕ

<b>ПЪЛНО ИМЕ ПО ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ</b>			
<b>ЕГН, ЛНЧ ИЛИ ДАТА НА РАЖДАНЕ</b>			
<b>ДЪРЖАВА И МЯСТО НА РАЖДАНЕ</b>			
<b>ГРАЖДАНСТВО</b>		<b>ГРАЖДАНСТВО 1:</b>	<b>ГРАЖДАНСТВО 2:</b>
<b>ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ</b> (НЕОБХОДИМО Е ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ КОПИЕ ОТ ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ ЗА ВСЯКО ГРАЖДАНСТВО)	<b>НОМЕР:</b>		
	<b>ВАЛИДНОСТ:</b>		
<b>ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕБИВАВАНЕ В ЕС ИЛИ ТРЕТА ДЪРЖАВА</b>	<input type="checkbox"/> НЕ		
	<input type="checkbox"/> ДА (МОЛЯ ПОСОЧЕТЕ):		
	<b>ДЪРЖАВА НА ПРЕБИВАВАНЕ</b>		
	<b>ВИД ПРЕБИВАВАНЕ</b>		
<b>АДРЕС ПО МЕСТОЖИТЕЛСТВО</b>	<b>ДЪРЖАВА 1:</b>	<b>ДЪРЖАВА 2:</b>	
<b>ДЪРЖАВА:</b>			
<b>ГРАД:</b>			
<b>ПОЩЕНСКИ КОД:</b>			
<b>КВАРТАЛ / УЛИЦА:</b>			
<b>НАСТОЯЩ АДРЕС</b>	<b>СЪЩИЯТ КАТО:</b>	<input type="checkbox"/> ДЪРЖАВА 1	<input type="checkbox"/> ДЪРЖАВА 2 <input type="checkbox"/> ДРУГ
<b>ДЪРЖАВА:</b>			
<b>ГРАД:</b>			
<b>ПОЩЕНСКИ КОД:</b>			
<b>КВАРТАЛ / УЛИЦА:</b>			
<b>ДАНИИ ЗА КОНТАКТ</b>	Моля, попълнете само в случай, че по-горе е избрана стойност „Управител“ и/или „Пълномощник“ и/или „Прокурист“		
	<b>МОБИЛЕН НОМЕР:</b>		
	<b>E-MAIL:</b>		
<b>ЛИЦЕТО Е ИЛИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕС. Е БИЛО ВИДНА ПОЛИТИЧЕСКА ЛИЧНОСТ(РЕР)</b>	<input type="checkbox"/> НЕ		
	<input type="checkbox"/> ДА (МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЧЛ. 42, АЛ. 2, Т. 2 ОТ ЗМИП)		
<b>ЛИЦЕТО Е СВЪРЗАНО С ДРУГО ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ, КОЕТО Е ИЛИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕС. Е БИЛО ВИДНА ПОЛИТИЧЕСКА ЛИЧНОСТ(РЕР)</b>	<input type="checkbox"/> НЕ		
	<input type="checkbox"/> ДА (МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЧЛ. 42, АЛ. 2, Т. 2 ОТ ЗМИП)		
Моля, попълнете долните полета само в случаите, когато е избрана стойност „Действителен собственик“ / „Контролиращо лице“			
<b>ДЪРЖАВА, НА КОЯТО ЛИЦЕТО Е МЕСТНО ЗА ДАНЪЧНИ ЦЕЛИ</b>	<b>ДЪРЖАВА 1:</b>	<b>ДЪРЖАВА 2:</b>	
<b>ДАНЪЧЕН НОМЕР</b>	<b>ОТ ДЪРЖАВА 1:</b>	<b>ОТ ДЪРЖАВА 2:</b>	
<b>АДРЕС В ДЪРЖАВАТА, НА КОЯТО ЛИЦЕТО Е МЕСТНО ЗА ДАНЪЧНИ ЦЕЛИ</b>	<b>ДЪРЖАВА 1:</b>	<b>ДЪРЖАВА 2:</b>	
<b>ГРАД:</b>			
<b>ПОЩЕНСКИ КОД:</b>			
<b>КВАРТАЛ / УЛИЦА:</b>			

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



## ЧАСТ III: ЗАКОННИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ И ДЕЙСТВИТЕЛНИ СОБСТВЕНИЦИ НА БИЗНЕС КЛИЕНТА

ПОПЪЛВА СЕ ЗА ВСЕКИ ОТ ЗАКОННИТЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ (ЗП), ВСЕКИ ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК(ДС) / КОНТРОЛИРАЩО ЛИЦЕ, КАКТО И ОТ ПОДПИСВАЩИЯ НАСТОЯЩИЯ ВЪПРОСНИК, В СЛУЧАЙ, ЧЕ Е РАЗЛИЧЕН ОТ ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ

- УПРАВИТЕЛ  ПЪЛНОМОЩНИК  ПРОКУРИСТ  ДРУГО:.....
- ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК (ЕДНОЛИЧЕН СОБСТВЕНИК/АКЦИОНЕР/СЪРДУЖНИК С ДЯЛ $\geq$ 25%)
- ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК С РОЛЯ НА КОНТРОЛИРАЩО ЛИЦЕ

ПЪЛНО ИМЕ ПО ДОКУМЕНТ ЗА  
САМОЛИЧНОСТ

ЕГН, ЛНЧ ИЛИ ДАТА НА РАЖДАНЕ

ДЪРЖАВА И МЯСТО НА РАЖДАНЕ

ГРАЖДАНСТВО

ГРАЖДАНСТВО 1:

ГРАЖДАНСТВО 2:

ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ

(НЕОБХОДИМО Е ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ КОПИЕ ОТ ДОКУМЕНТ  
ЗА САМОЛИЧНОСТ ЗА ВСЯКО ГРАЖДАНСТВО)

НОМЕР:

ВАЛИДНОСТ:

ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕБИВАВАНЕ В  
ЕС ИЛИ ТРЕТА ДЪРЖАВА

- НЕ  
 ДА (МОЛЯ ПОСОЧЕТЕ):

ДЪРЖАВА НА ПРЕБИВАВАНЕ

ВИД ПРЕБИВАВАНЕ

АДРЕС ПО МЕСТОЖИТЕЛСТВО

ДЪРЖАВА 1:

ДЪРЖАВА 2:

ДЪРЖАВА:

ГРАД:

ПОЩЕНСКИ КОД:

КВАРТАЛ / УЛИЦА:

НАСТОЯЩ АДРЕС

СЪЩИЯТ КАТО:

ДЪРЖАВА 1

ДЪРЖАВА 2

ДРУГ

ДЪРЖАВА:

ГРАД:

ПОЩЕНСКИ КОД:

КВАРТАЛ / УЛИЦА:

ДАНИИ ЗА КОНТАКТ

Моля, попълнете само в случай, че по-горе е избрана стойност „Управител“ и/или „Пълномощник“ и/или „Прокурист“

МОБИЛЕН НОМЕР:

Е-MAIL:

ЛИЦЕТО Е ИЛИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕС. Е  
БИЛО ВИДНА ПОЛИТИЧЕСКА ЛИЧНОСТ(РЕР)

- НЕ  
 ДА (МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЧЛ. 42, АЛ. 2, Т. 2 ОТ ЗМИП)

ЛИЦЕТО Е СВЪРЗАНО С ДРУГО ФИЗИЧЕСКО  
ЛИЦЕ, КОЕТО Е ИЛИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12  
МЕС. Е БИЛО ВИДНА ПОЛИТИЧЕСКА  
ЛИЧНОСТ(РЕР)

- НЕ  
 ДА (МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЧЛ. 42, АЛ. 2, Т. 2 ОТ ЗМИП)

Моля, попълнете долните полета само в случаите, когато е избрана стойност „Действителен собственик“ / „Контролиращо лице“

ДЪРЖАВА, НА КОЯТО ЛИЦЕТО Е  
МЕСТНО ЗА ДАНЪЧНИ ЦЕЛИ

ДЪРЖАВА 1:

ДЪРЖАВА 2:

ДАНЪЧЕН НОМЕР

ОТ ДЪРЖАВА 1:

ОТ ДЪРЖАВА 2:

АДРЕС В ДЪРЖАВАТА,  
НА КОЯТО ЛИЦЕТО Е  
МЕСТНО ЗА  
ДАНЪЧНИ  
ЦЕЛИ

ДЪРЖАВА 1:

ДЪРЖАВА 2:

ГРАД:

ПОЩЕНСКИ КОД:

КВАРТАЛ / УЛИЦА:

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



## ЧАСТ IV: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЦЕЛИТЕ НА АВТОМАТИЧЕН ОБМЕН НА ФИНАНСОВА ИНФОРМАЦИЯ НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ.142Т. АЛ.1 ОТ ДАНЪЧНО-ОСИГУРИТЕЛНИЯ ПРОЦЕСУАЛЕН КОДЕКС (ДОПК)

<b>АКТИВНО ИЛИ ПАСИВНО НЕФИНАНСОВО ОБРАЗОВАНИЕ В СЛУЧАЙ, ЧЕ ОБРАЗОВАНИЕТО Е МЕСТНО ЛИЦЕ ЗА ДАНЪЧНИ ЦЕЛИ НА ПОВЕЧЕ ОТ ЕДНА ЮРИСДИКЦИЯ</b>	<input type="checkbox"/> Титулярят на сметката е активно нефинансово образование Активно нефинансово образование е юридическо лице, което за предходния отчетен период е генерирало повече от 50% от доходите си от активни източници – търговска, производствена дейност, предоставяне на услуги. В този обхват попадат и образуванията по Закона за задълженията и договорите, извършващи активна стопанска дейност. В този обхват попадат и нефинансови образувания в процес на ликвидация и несъстоятелност.
	<input type="checkbox"/> Титулярят на сметката е пасивно нефинансово образование Пасивно нефинансово образование е юридическо лице, за което за предходния отчетен период: повече от 50% от доходите са от пасивни източници – лихви, дивиденди, комисионни, наеми, авторски и лицензионни възнаграждения, инвестиции във финансови активи или недвижими имоти, спекулативни сделки с финансови инструменти и други подобни, и действителните собственици, (а където могат да бъдат определени действителните собственици-контролиращите лица), които пряко или непряко контролират юридическото лице, не са местни лица за данъчни цели и граждани на Република България.
	Ако статутът на образуванието не може обосновано да бъде определен, следва да се приеме, че то е пасивно финансово образование
<b>В СЛУЧАЙ, ЧЕ ОБРАЗОВАНИЕТО Е ФИНАНСОВА ИНСТИТУЦИЯ</b>	<input type="checkbox"/> Участваща финансова институция Идентификационен номер по FATCA (GIIN): <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span>
	<input type="checkbox"/> Неучастваща финансова институция при липса на GIIN
	<input type="checkbox"/> Финансова институция без задължение за регистрация по FATCA
<b>ТИП ОБРАЗОВАНИЯ, ИЗВЪН ОБХВАТА НА АВТОМАТИЧНИЯ ОБМЕН НА ФИНАНСОВА ИНФОРМАЦИЯ</b>	<input type="checkbox"/> ОБРАЗОВАНИЕ, РЕГУЛЯРНО ТЪРГУВАНО НА МЯСТО ЗА ТЪРГОВИЯ НА ЦЕННИ КНИЖА <input type="checkbox"/> ОБРАЗОВАНИЕ, СВЪРЗАНО С ТАКОВА, РЕГУЛЯРНО ТЪРГУВАНО НА МЯСТО ЗА ТЪРГОВИЯ НА ЦЕННИ КНИЖА <input type="checkbox"/> Бюджетно / Държавно образование <input type="checkbox"/> Международна организация, Централна банка <input type="checkbox"/> Образование в процес на образование <input type="checkbox"/> Дипломатическо, Консулско представителство <input type="checkbox"/> Американско лице, за което не следва да се предоставя информация за целите на FATCA
<b>В СЛУЧАЙ, ЧЕ ОБРАЗОВАНИЕТО Е МЕСТНО ЛИЦЕ ЗА ДАНЪЧНИ ЦЕЛИ НА ПОВЕЧЕ ОТ ЕДНА ЮРИСДИКЦИЯ, МОЛЯ ПОПЪЛНЕТЕ ИНФОРМАЦИЯ ЗА ВСЯКА ЮРИСДИКЦИЯ ПООТДЕЛНО</b>	<input type="checkbox"/> Първа държава (юрисдикция): <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Данъчен идентификационен номер, издаден от тази друга юрисдикция: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Град: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Пощенски код: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Квартал / Улица: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span>
	<input type="checkbox"/> Втора държава (юрисдикция): <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Данъчен идентификационен номер, издаден от тази друга юрисдикция: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Град: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Пощенски код: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span> Квартал / Улица: <span style="background-color: #cccccc; padding: 2px 20px;"> </span>

# ВЪПРОСНИК ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА БИЗНЕС КЛИЕНТ / KYC (Know Your Customer)



## ЧАСТ V: ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТТА НА ПРЕДСТАВЕНИТЕ ДАННИ

- Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма ОББ, както и да предоставя други данни и документи, ако това е необходимо в съответствие с изискванията на приложимото законодателство.
- Декларирам, че съм информирал посочените в настоящия документ лица, вкл. и действителните собственици и същите са съгласни, личните им данни да бъдат предоставени от мен на ОББ АД и да бъдат обработвани от банката за целите на идентификация, верификация и актуализация на клиента, както и с цел предотвратяване и разкриване на измами и пране на пари. Информирам съм, че следва да ги уведомя, че информацията за обработване на личните данни на ОББ, където са описани целите и основанията за обработване на личните им данни, е налична на сайта на ОББ АД и във всеки банков салон.
- Декларирам, че съм запознат/а с документа информация на ОББ АД за обработване на лични данни, наличен на интернет сайта на банката [www.ubb.bg](http://www.ubb.bg) и в банковите салони, и чрез посочения документ съм получил/а информация за ОББ АД като администратор на лични данни, за координатите за връзка с длъжностното лице по защита на данните, за целите и основанията за обработване на личните ми данни, за правата ми във връзка с обработването на личните ми данни и за начина, по който мога да ги упражня, както и за сроковете за съхранение на данните.
- Декларирам, че съм уведомен относно възможността информацията по чл.142Б, ал. 1 от ДОПК, съдържаща лични данни, наличност или стойност по сметката, както и реализираните по сметката доходи, да бъде обект на автоматичен обмен на финансова информация съгласно глава шестнадесета, раздел IIIA на ДОПК и да бъде предоставена на юрисдикцията/ите, на която/ито образуванието и контролиращите лица са местни лица за данъчни цели, в изпълнение на международните ангажменти на Република България.
- Декларирам, че информацията, вкл. данните на контролиращите лица, определени като действителни собственици на представляваното от мен дружество, предоставени за целите на автоматичния обмен на финансова информация в съответствие с изискванията на чл. 142Б, ал. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК), са точни и верни.

Информирам/а съм, че Банката обработва личните ми данни на основание и в съответствие със Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския Парламент и на Съвета от 27.04.2016г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (общ регламент относно защитата на данните), както и че банката е предприела необходимите технически и организационни мерки за осигуряване на ефективна сигурност и защита на личните ми данни и на правата ми в качеството ми на субект на лични данни

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния Кодекс за деклариране на неверни обстоятелства

\*ЗАБЕЛЕЖКА:.....

Настоящият въпросник се подписва от:

УПРАВИТЕЛ  Пълномощник  ПРОКУРИСТ  Друг \_\_\_\_\_

.....  
(ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ)

ДАТА: ..... ПОДПИС:.....