

## Анкета-опитувальник

№	Загальні відомості про Страхову Компанію станом на . .20_							
п/п								
1.	Назва СК (повна та скорочена)							
2.	Код ЄДРПОУ							
3.	Юридична адреса							
4.	Поштова адреса							
5.	Телефон, факс,							
6.	Електронна пошта							
7.	Організаційно-правова форма							
8.	Пов'язана особа Банку (Так/Ні)							
9.	Банківські реквізити	Назва банку	МФО		Номер рахунку			
10.	Перелік осіб, які уповноважені діяти від імені Страхової компанії та мають право діяти від імені СК без довіреності	Посада	П.І.Б.	Дата народження	ПІН	Документ, що посвідчує особу	Адреса проживання та місце реєстрації	
11.	Кількість штатних працівників							
12.	Кількість агентів - юридичних осіб							
13.	Кількість агентів - фізичних осіб							
14.	Відокремлені структурні підрозділи	Назва	Код ЄДРПОУ	Адреса	Телефон	Контактна особа		
	(філії, дирекції, відділення, представництва тощо)							
15.	Відомості про керівника та головного бухгалтера	Посада	П.І.Б.	Дата народження	ПІН	Документ, що посвідчує особу	Адреса проживання та місце реєстрації	

16.	Пов'язані особи (згідно з тлумаченням Інструкції про порядок регулювання діяльності банків в Україні, затвердженої Постановою Правління Національного банку України від 28 серпня 2001 року №368)	П.І.Б./ Назва	ПІН/ Код ЄДРПОУ	Громадянство/ Країна постійного місця діяльності	Документ, що посвідчує особу (для фізичних осіб)	Місце проживання/Юри дична адреса	Критерії віднесення до інсайдерів
17.	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово- фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є Компанія						
18.	Основна спеціалізація, напрями діяльності						
19.	Ліцензії	Назва	Серія	Номер	Дата видачі	Ким видана	Строк дії
20.	Розмір статутного капіталу станом на . .20__						
21.	Розмір активів станом на . .20__						
22.	Строк функціонування СК						
23.	Наявність рейтингу						
24.	Аудитор						
25.	Принципова згода за ініціативою Банку вносити зміни до страхових полісів (договорів страхування) та доповнювати додатковими видами ризиків, що матимуть страхове покриття						

Заявник засвідчує та гарантує, що має всі необхідні правові підстави для передачі будь-яких персональних даних про фізичних осіб (у тому числі власників, найманих працівників та довірених осіб Заявника), які були або будуть передані Банку, а Банк має право на зберігання, обробку, використання та поширення таких даних в порядку та на умовах згідно чинного законодавства України.

Підписанням цієї заяви Заявник гарантує, що вище вказані персональні дані були отримані та знаходяться у користуванні Заявника правомірно відповідно до вимог чинного законодавства України та підтверджує своє право на передачу Банку таких персональних даних і це право нічим не обмежене і не порушує права суб'єктів персональних даних та інших осіб.

Банк гарантує, що вся інформація, надана клієнтом, буде використана суворо конфіденційно і тільки для розгляду цієї кредитної заявки.

Заявник нижченаведеним підписом підтверджує, що вся інформація, яка міститься у цій Заявці-Анкеті, наданих Банку документах і викладена усно, є правдивою і настільки повною, наскільки відомо Заявнику на дату складання Заявки-Анкети, при цьому згідний від імені Компанії негайно інформувати Банк про всі зміни у відомостях, наведених у даній Заявці-Анкеті, чи зміни фінансового стану Компанії. Заявник від імені Компанії не заперечує проти перевірки АТ "АП БАНК" інформації, викладеної в Заявці-Анкеті, а також усієї додаткової інформації, необхідної для прийняття рішення про надання кредиту Компанії. Мені повідомлено, що Банк має право відмовити у видачі кредиту у випадках надання неправдивої, неповної інформації, або навмисного її викривлення та в інших випадках без повідомлення причин відмови.

Заявник засвідчує і гарантує, що ознайомлений зі змістом ст. 209 "Легалізація (відмивання) грошових коштів та іншого майна, здобутих злочинним шляхом" та не мав факту такого порушення.

Проставляючи свій підпис, Заявник тим самим підтверджує, що він цілком розуміє цю заяву та факти, викладені в ній.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_р

м.п.

\_\_\_\_\_ (ПІБ уповноваженої особи)