



Б А Н К
УКРАЇНСЬКИЙ
КАПІТАЛ

Додаток 4
до Генерального договору про надання
інвестиційних послуг

АНКЕТА ОЦІНЮВАННЯ КЛІЄНТА – ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ¹

1		Реквізити фізичної особи	
1.1	Прізвище, ім'я, по батькові		
1.2	Ідентифікаційний номер (або серія та номер паспорту у разі, якщо через свої релігійні переконання особа відмовилась від прийняття ідентифікаційного номера та має відповідну відмітку в паспорті)		
1.3.	Адреса електронної пошти (для офіційного каналу зв'язку)		
1.4	Номери засобів зв'язку		
2	Надайте відповідь на запитання перелічені у цьому пункті	Так	Ні
2.1	Чи маєте Ви досвід проведення операцій на ринках капіталу?		
2.2	Чи здійснювали Ви операції з торгівлі фінансовими інструментами?		
2.3	Чи володієте Ви на сьогодні фінансовими інструментами?		
2.4	Чи користувались/користуетесь Ви послугами депозитарної установи?		
2.5	Чи маєте Ви стаж роботи у фінансовій установі (або іноземній юридичній особі, яка має аналогічний статус відповідно до законодавства країни реєстрації) за відповідним фахом не менше одного року?	менше 1 року	
		1-3 років	
		більше 3 років	
		Не маю	
2.6	Протягом якого строку Ви маєте досвід проведення операцій на ринках капіталу? (У разі, якщо на запитання, наведені в пунктах 2.1-2.4, надано відповідь «ТАК»)	менше 1 року	
		1-3 років	
		більше 3 років	
2.7	Коли останній раз Ви надавали та/або отримували послуги з торгівлі фінансовими інструментами? (У разі, якщо на запитання, наведені в пунктах 2.1-2.4, надано відповідь «ТАК»)	протягом останніх чотирьох кварталів	
		більше року тому	
		точно не пам'ятаю	

¹ (представника клієнта – юридичної особи)

2.8	Яку кількість угод щодо фінансових інструментів Ви уклали та виконували протягом останніх чотирьох кварталів (У разі, якщо на запитання, наведені в пункті 2.7, надано відповідь «протягом останніх чотирьох кварталів»)	Від 1 до 10 Угод
		10 і більше Угод
2.9	Щодо яких фінансових інструментів Ви раніше уклали угоди?	Акції
		Акції корпоративних інвестиційних фондів
		Державні облигації України
		Облигації місцевих позик
		Корпоративні облигації
		Депозитні сертифікати банків
		Акції іноземних емітентів
Інше (вказати які):		
2.9	Якими фінансовими інструментами Ви володієте на дату складання цієї Анкети? (У разі, якщо на запитання, наведене в пункті 2.3, надано відповідь «Так»)	
2.10	На день складання цієї Анкети Ви володієте коштами, розміщеними на банківських рахунках?	Менше 500 тис.грн.
		500 тис.грн.-1млн.грн.
		1млн. грн.-2млн.грн.
		Більше 2 млн. грн.
2.11	На день складання цієї Анкети Ви володієте фінансовими інструментами на суму?	Менше 500 тис.грн.
		500 тис.грн.-1млн.грн.
		1млн. грн.-2млн.грн.
		Більше 2 млн. грн.
2.12	Освіта Клієнта:	
2.13	Професія Клієнта:	
3	Додаткові запитання щодо цілей інвестування (не заповнюється представником клієнта)	

3.1	Ваша ціль придбання фінансових інструментів?	Отримання додаткового доходу
		Володіння часткою у статутному капіталі товариства
		Інше _____
3.2	Який для Клієнта оптимальний строк інвестування в фінансові інструменти?	До 1 року
		1-3 роки
		Більше 3 років
4.	Чи бажає Клієнт, щоб Банк відніс його до категорії Професійного клієнта? (зазначити «Так» чи «Ні»)	
5	Запевнення та повідомлення клієнта	Підпис Клієнта
5.1	Клієнт запевняє, що Банк повідомив його про положення законодавства щодо Непрофесійних Клієнтів (Некваліфікованих Інвесторів) та Професійних Клієнтів (Кваліфікованих Інвесторів), зокрема про зменшення рівня захисту при здійсненні операцій.	
5.2	Клієнт підтверджує, що він/вона усвідомлює наслідки застосування до Клієнта положень законодавства щодо Непрофесійних Клієнтів (Некваліфікованих Інвесторів) або Професійних Клієнтів (Кваліфікованих Інвесторів)	
5.3	Клієнт підтверджує, що Банк повідомив його/її про можливість у будь-який час подати письмову заяву до Банку стосовно застосування до нього/неї положень законодавства щодо некваліфікованих інвесторів у майбутньому стосовно однієї чи більше Інвестиційних Послуг або певної угоди (певних угод) щодо Фінансових Інструментів.	
Клієнт підписанням цієї Анкети оцінювання підтверджує, що надана інформація є правдивою, повною та достовірною станом на дату складання цієї Анкети оцінювання. Клієнт несе відповідальність за повноту та достовірність інформації, вказаної у цій Анкеті оцінювання.		
Прізвище, ім'я, по батькові		
Підпис		
Дата складання цієї анкети		
Заповнюється Банком		
ПІБ та посада працівника Банку		
Дата		