

ОПИТУВАЛЬНИК

Відомості про Заявника

ПІБ: .....

Документ, що посвідчує особу: (серія, номер, дата видачі) ..... Ідентифікаційний номер:

Адреса місця проживання (тимчасового перебування в Україні для нерезидентів):      ..... / ..... район

..... / .....     /

населений пункт ..... вулиця ..... будинок, корпус, квартира

Опитувальник Заявника

Згідно з вимогами Закону України № 361-IX «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» від 06.12.2019 року, просимо Вас вказати інформацію за питаннями, що зазначені нижче:

1. Чи належите Ви до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (або були протягом останніх дванадцяти місяців)?

Ні  ТАК (Уточнюючий перелік осіб та повний опитувальник розміщені на офіційному сайті Компанії [www.taslife.com.ua](http://www.taslife.com.ua).)

2. Характер та зміст Вашої діяльності (Соціальний статус)

студент  безробітний  найманий працівник  пенсіонер  підприємець (ФОП)

інше (необхідно зазначити) .....

3. Фінансовий стан (середньомісячний дохід)

до 10 000 грн.  10 001-30 000 грн.  30 001-50 000 грн.  більше 50 001 грн.

або вказати де розміщена декларація .....

Приймаю на себе зобов'язання у разі зміни інформації, наведеної в цьому опитувальнику, або закінчення строку дії документів, на підставі яких належну перевірку проведено, протягом 10 робочих днів з настання вказаних подій надати наново заповнений опитувальник( у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), а також надавати заповнений опитувальник та офіційні документи за першою вимогою Страховика.

Своїм підписом засвідчую, що на виконання ст. 8, 12, 21 Закону України «Про захист персональних даних» я повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних наданих мною, права суб'єктів персональних даних, визначені цим Законом, мету збору персональних даних та осіб, яким можуть передатися персональні дані.

Правильність та достовірність наданої інформації підтверджую

.....

Дата ..... Підпис ..... ПІБ .....

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ СПІВРОБІТНИКОМ АТ «СК «ТАС» (ПРИВАТНЕ)

Заявник віднесений за рівнем ризику до категорії:  низький  середній  підвищений  високий

Оцінка фінансового стану заявника:  відповідає фінансовим операціям  потребує вивчення  не відповідає фінансовим операціям

.....

Дата заповнення ..... Підпис ..... ПІБ .....