

კითხვარი

1. ძირითადი ინფორმაცია

ორგანიზაციის დასახელება	
სამართლებრივი ფორმა	
საიდენტიფიკაციო კოდი	
ორგანიზაციის რეგისტრაციის თარიღი, რეგისტრაციის ქვეყანა	
იურიდიული მისამართი	
ფაქტიური მისამართი	
ტელეფონი	
მობილური ტელეფონი *	
ელ. ფოსტის მისამართი *	
ვებ-გვერდის მისამართი	
მოსალოდნელი წლიური ბრუნვა	
რომელ ვალუტებში გეგმავთ ტრანზაქციების შესრულებას	
საქმიანობის სფერო (გთხოვთ დეტალურად აღწეროთ და მიუთითოთ ძირითადი საქმიანობის სფერო, პარტნიორი ორგანიზაციების ჩამონათვალი)	
მიუთითეთ ბანკ(ებ)ის დასახელება, სადაც გაქვთ ანგარიში გახსნილი	

* აღნიშნული ველის შევსება სავალდებულოა ინტერნეტ-მომსახურებისათვის.

2. ინფორმაცია კომპანიის უფლებამოსილი პირების (დირექტორების) შესახებ

სახელი და გვარი	დაბადების თარიღი	მოქალაქეობა	საიდენტიფიკაციო მონაცემები

3. ინფორმაცია კომპანიის ბენეფიციარი მესაკუთრეების შესახებ

სახელი და გვარი	დაბადების თარიღი	პროცენტული წილი	მოქალაქეობა	პირადობის დამადასტურებელი N და პირადი N	წლიური შემოსავალი

4. კლიენტის წარმომდგენი აგენტი (თუ ეს შესაძლებელია) _____

5. ხართ თუ არა თქვენ, ან თქვენი რომელიმე ბენეფიციარი, დამფუძნებელი ან მენეჯმენტის წევრი პოლიტიკურად აქტიური პირი?

დიახ არა

კითხვაზე დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ დააკონკრეტოთ ამ პირების სახელი, გვარი, პოლიტიკური თანამდებობა და პოლიტიკური მოღვაწეობის ქვეყანა

6. ხართ თუ არა პოლიტიკურად აქტიური პირის ოჯახის წევრი?

დიახ არა

კითხვაზე დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ პოლიტიკურად აქტიური პირის ვინაობა, თანამდებობა და ნათესაური კავშირი:

- მეუღლე
- შვილი
- დედა/მამა
- და/მმა

7. ხართ ან ყოფილხართ თუ არა პოლიტიკურად აქტიურ პირთან უშუალო საქმიან ურთიერთობაში მყოფი პირი, პოლიტიკურად აქტიურ პირთან ერთად ფლობთ ან აკონტოლებთ იურიდიული პირის წილს ან ხმის უფლების მქონე აქციებს, ასეთ პირთან გაქვთ სხვაგვარი მჭიდრო საქმიანი ურთიერთობა?

დიახ არა

კითხვაზე დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ პოლიტიკურად აქტიური პირის ვინაობა, თანამდებობა და კავშირი პოლიტიკურად აქტიურ პირთან:

8. გაქვთ თუ არა პირდაპირი ან არაპირდაპირი კავშირი იურიდიულ ან/და ფიზიკურ პირებთან ან თქვენი საქმიანობა დაკავშირებულია ამ იურიდიულ ან/და ფიზიკურ პირებთან ან მოქმედებთ ამ იურიდიული ან/და ფიზიკური პირის სახელით, ვინც შეყვანილია OFAC-ის (აშშ-ს სახელმწიფო ხაზინის დეპარტამენტის სტრუქტურული დანაყოფი), UN -ის (გაერთიანებული ერების ორგანიზაცია), EU-ის (ევროკავშირი) მიერ გამოქვეყნებულ სიებში?

დიახ არა

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ აღნიშნული ურთიერთობის ფორმა და ასეთი პირის ვინაობა/დასახელება:

9. თუ რეგისტრაცია ხორციელდება მინდობილობის საფუძველზე, გთხოვთ შეავსოთ მონაცემები მინდობილობით მოქმედი პირის შესახებ

სახელი და გვარი	
პირადი N	
პირადობის გამცემი ქვეყანა	
იურიდიული მისამართი	
ფაქტიური მისამართი	
ტელეფონი	
ელ. ფოსტის მისამართი	
დაბადების თარიღი, ადგილი (ქვეყანა)	
მოქალაქეობა (ორმაგი მოქალაქეობის შემთხვევაში მიუთითეთ ყველა ქვეყანა)	
მინდობილობის გაცემის თარიღი და მოქმედების ვადა	
ქვეყანა სადაც გაიცა მინდობილობა	
საქმიანობის სახე	

„უცხოურ ანგარიშებთან დაკავშირებულ საგადასახადო მოთხოვნათა შესრულების შესახებ“ კანონი (FATCA) არის აშშ-ის კანონი, რომლის მიზანია აშშ პირების (აშშ მოქალაქეების და აშშ რეზიდენტების, მათ შორის მათი, ვინც აშშ-ს ფარგლებს გარეთ ცხოვრობს) მიერ, აშშ-ის ფარგლებს გარეთ არსებულ ფინანსურ ანგარიშებთან დაკავშირებით, ფინანსურ დანაშაულებათა აღკვეთის ქსელისთვის (FINCEN) წლიური დეკლარაციების ჩაბარების ვალდებულების შესრულების უზრუნველყოფა. კანონი მოითხოვს ყველა არა-აშშ (უცხოური) ფინანსური ინსტიტუტისგან, რომ უზრუნველყონ თავის ჩანაწერებში აშშ პირის სტატუსის მქონე პირების მახასიათებელი ნიშნების გამოვლენა და ამგვარი პირების ვინაობის და მათი აქტივების შესახებ აშშ-ის სახაზინო დეპარტამენტისთვის მიწოდება.

10. წარმოადგენთ თუ არა აშშ-ის მოქალაქე ფიზიკურ პირს? (მიუთითეთ ორმაგი ან მეტი მოქალაქეობის არსებობის შემთხვევაშიც)?

დიახ არა

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ SSN/ITIN *

* SSN- Social Security Number (აშშ-ის მოქალაქეებისათვის სოციალური დაზღვევის ნომერი)

* ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (გადასახადის გადამხდელის პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი)

11. გაქვთ თუ არა აშშ-ში მუდმივი საცხოვრებელი მისამართი/საფოსტო ინდექსი?

დიახ არა

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ SSN/ITIN *

- * SSN- Social Security Number (აშშ-ის მოქალაქეებისათვის სოციალური დაზღვევის ნომერი)
 - * ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (გადასახადის გადამხდელის პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი)
-

12. გაქვთ თუ არა აშშ-ს ტერიტორიაზე რეგისტრირებული საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი ან ფაქსი?

დიახ არა

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ SSN/ITIN *

- * SSN- Social Security Number (აშშ-ის მოქალაქეებისათვის სოციალური დაზღვევის ნომერი)
 - * ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (გადასახადის გადამხდელის პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი)
-

13. ახორციელებთ თუ არა ფულად გადარიცხვებს აშშ-ში ან აშშ-დან ხომ არ იღებთ რაიმე სახის ფულად გადმორიცხვებს?

დიახ არა

14. გაქვთ თუ არა გაცემული მინდობილობა ან ხელმოწერის უფლება პირზე, რომელსაც აქვს აშშ-ში იურიდიული ან ფაქტობრივი მისამართი?

დიახ არა

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ SSN/ITIN *

- * SSN- Social Security Number (აშშ-ის მოქალაქეებისათვის სოციალური დაზღვევის ნომერი)
 - * ITIN- Individual Taxpayer Identification Number (გადასახადის გადამხდელის პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი)
-

იმ შემთხვევაში თუ შპს „ინთერნეიშენელ ფაინენშელ სერვისის“-ს გაუჩნდა საფუძვლიანი ეჭვი ზემოაღნიშნული ინფომაციის სისწორეში, მიკროსაფინანსო ორგანიზაციას აქვს უფლება უარი განაცხადოს კლიენტის რეგისტრაციაზე.



აღნიშნულ დოკუმენტზე ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ შევსებული კითხვარის სისწორესა და სისრულეზე პასუხისმგებლობა მეკისრება მე. ვადასტურებ, რომ კითხვარში, ჩემს მიერ შევსებული ინფორმაცია სრულია და შეესაბამება სიმართლეს. პასუხისმგებლობას ვიღებ კითხვარში შევსებული ინფორმაციის ცვლილებების შემთხვევაში დაუყოვნებლივ ვაცნობო შპს „ინთერნეიშენელ ფაინანშელ სერვისის“-ს ცვლილების შესახებ.

უფლებამოსილი პირის სახელი, გვარი: _____

ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____