



Моля, прочетете указанията на стр. 3

## ВЪПРОСНИК ПО ЗМИП ЗА ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ КЪМ ДОГОВОР ЗА ДДПО С ВНОСКИ ОТ РАБОТОДАТЕЛ/ ДОГОВОР ЗА ДДПО В ПОЛЗА НА ТРЕТО ЛИЦЕ

### 1. Данни за осигурител – юридическо лице

Наименование \_\_\_\_\_

ЕИК или друг идентификационен номер \_\_\_\_\_

### 2. Основно място на търговска дейност

 В Република България В друга държава/-и \_\_\_\_\_*Моля, посочете държавата/-ите и обяснете как дейността е свързана с България*

### 3. Актуален предмет на търговска дейност

Реална дейност, генерираща приходите: \_\_\_\_\_

### 4. Подлежи ли дейността на клиента на лицензиране, разрешение или регистриране?

 Да, дейността е регулирана \_\_\_\_\_*Моля, посочете вид на лиценза/ разрешението/ решението за регистрация, издател, срок на валидност и държавата на регулиране* Дейността не е регулирана

### 5. Срок на съществуване

 Безсрочно Учредено със срок до: \_\_\_\_\_

### 6. Ако клиентът е акционерно търговско дружество, акциите му търгуват ли се на някоя фондова борса?

 Не е приложимо Да: \_\_\_\_\_*Моля, посочете на коя фондова борса се търгуват акциите*

В случай, че е даден положителен отговор на въпроса се попълва Декларация за публично дружество.

### 7. Ако клиентът е търговско дружество, има ли в структурата му на собственост дружества, чиито акции се търгуват на някоя фондова борса?

 Не е приложимо Да: \_\_\_\_\_*Моля, посочете на коя фондова борса се търгуват акциите*

В случай, че е даден положителен отговор на въпроса се попълва Декларация за публично дружество.

### 8. Ако клиентът е акционерно търговско дружество има ли издадени акции на приносител?

 Не е приложимо Да: \_\_\_\_\_*Моля, посочете каква част от капитала са акциите на приносител (като процент)*

### 9. Законни представители и/ или упълномощени лица

#### 1. Име, презиме, фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

*Посочват се всички гражданства на лицето*

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ	_____	Л.К./ Паспорт №	_____
Дата на издаване	_____	от МВР	_____
или за чужденец	_____	с валидност до	_____
<i>Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв</i>			
Дата на раждане	_____	Място на раждане	_____
Държава на постоянно пребиваване	_____		
Постоянен адрес:	_____		

**2. Име, презиме, фамилия**

Гражданство

*Посочват се всички гражданства на лицето*

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ		Л.К./ Паспорт №	
Дата на издаване или за чужденец		от МВР	с валидност до
<i>Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв</i>			
Дата на раждане		Място на раждане	
Държава на постоянно пребиваване			
Постоянен адрес:			

**3. Име, презиме, фамилия**

Гражданство

*Посочват се всички гражданства на лицето*

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ		Л.К./ Паспорт №	
Дата на издаване или за чужденец		от МВР	с валидност до
<i>Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв</i>			
Дата на раждане		Място на раждане	
Държава на постоянно пребиваване			
Постоянен адрес:			

**10. Дали действителните собственици на капитала на клиента са видни политически личности по смисъла на чл. 36 от ЗМИП или са лица, свързани с такива личности?**

Моля вижте указанията на стр. 3

Не  Не, но през последните 12 месеца клиентът е попадал в такава категория \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете конкретната категория*

Да \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете конкретната категория*

**11. Цел и характер на деловите взаимоотношения**

Попълва се само при подписване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

Осигуряване на служителите като форма на социална придобивка

Осигурителен договор в полза на трето лице \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете причината или връзката с лицето*

Друго \_\_\_\_\_

**12. Очакван обем на деловите взаимоотношения**

Попълва се само при подписване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване в полза на трето лице или в случай на промяна в първоначално декларирания обем на сделките/ операциите

Обемът на взаимоотношенията е определен съгласно условията на осигурителния договор

Друг очакван обем \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете очаквания обем на годишна база*

**13. Произход на средствата**

Средствата, с които ще се заплащат осигурителните вноски в размер на \_\_\_\_\_, имат следния произход:

доходи от търговска дейност \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите*

друго \_\_\_\_\_  
*Моля, посочете информация за източника на средства, като вид, период, контрагенти и др.*

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

Потвърждавам, че информацията, посочена в настоящия Въпросник, е вярна, както и че ще уведомя Дружеството в случай на промяна в представените данни.

Уведомен/-а съм, че част от предоставената в настоящия Въпросник информация представлява лични данни и попада под специалния режим на защита съгласно Общия регламент относно защитата на данните (Регламент (ЕС) 2016/679), както и че Дружеството обработва предоставените от мен лични данни в изпълнение на задълженията, произтичащи от Закона за мерките срещу изпирането на пари и актовете по прилагането му. Повече информация за начина, по който се обработват личните данни, правата на субектите на данни и друга относима информация може да бъде намерена в Информация на ОББ Пенсионно осигуряване за обработване на лични данни.

Дата

Декларатор

Име, фамилия и подпис

## Указания:

---

1. Въпросникът се попълва от юридическо лице – осигурител.
2. Към въпросника задължително се прилага и коие от документа за самоличност на представляващия юридическото лице в следните случаи:
  - при сключване на договора за допълнително доброволно пенсионно осигуряване и встъпване в осигурителни отношения;
  - при промени в обстоятелствата, свързани с представителната власт на юридическото лице;
  - при поискване от страна на Пенсионното дружество с цел изпълнение на задължението му по ЗМИП за актуализиране на клиентската информация.
3. Посочените в раздел 10 „видни политически личности“ и „свързани лица с видни политически личности“ имат следното значение:

„Видни политически личности“ по смисъла на чл. 36, ал. 2 от ЗМИП са:

- държавни глави, ръководители на правителства, министри и заместник-министри или помощник-министри;
- членове на парламенти или на други законодателни органи;
- членове на конституционни съдилища, на върховни съдилища или на други висши органи на съдебната власт, чиито решения не подлежат на последващо обжалване освен при изключителни обстоятелства;
- членове на сметна палата;
- членове на управителни органи на централни банки;
- посланици и управляващи дипломатически мисии;
- висши офицери от въоръжените сили (бригаден генерал, флотилен адмирал, генерал-майор, контраадмирал, генерал-лейтенант, вицеадмирал, генерал, адмирал);
- членове на административни, управителни или надзорни органи на държавни предприятия и търговски дружества с едноличен собственик – държавата;
- кметове и заместник-кметове на общини, кметове и заместник-кметове на райони и председатели на общински съвети;
- членове на управителните органи на политически партии;
- ръководители и заместник-ръководители на международни организации, членове на управителни или надзорни органи в международни организации или лица, изпълняващи еквивалентна функция в такива организации.

Посочените категории включват съответно и доколкото е приложимо, длъжности в институциите и органите на Европейския съюз и в международни организации.

„Свързани лица“ с видна политическа личност по смисъла на чл. чл. 36, ал. 5 от ЗМИП са:

- съпрузите или лицата, които живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- низходящите от първа степен (деца) и техните съпрузи или лицата, с които низходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- възходящите от първа степен (родители) и техните съпрузи или лицата, с които възходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- роднините по съребрена линия от втора степен (братя и сестри) и техните съпрузи или лицата, с които роднините по съребрена линия от втора степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- физическо лице, което е действителен собственик съвместно с лице – видна политическа личност на юридическо лице или друго правно образувание или се намира в други близки търговски, професионални или други делови взаимоотношения с лице – видна политическа личност;
- физическо лице, което е едноличен собственик или действителен собственик на юридическо лице или друго правно образувание, за което се знае, че е било създадено в полза на лице – видна политическа личност.

Настоящият Въпросник е неразделна част от Правилата за контрол и предотвратяване изпирането на пари и финансирането на тероризъм на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.